দোদামিনীর শিশু, বালক ও বালিকার চিকিৎসা-পুক্তক।

(১) ফিজিয়লজী, (২) উচার প্রশ্নোন্তর, (৩) চিকিৎসাবিধান, (৪) জরুচিকিৎসা, (৫) খান যন্ত্রের রোগ-চিকিৎসা, (৬) বিস্থৃচিকা
দর্পণ, (৭) ইন্ফ্লায়েজা ও ওলাউঠা চিকিৎসা, (৮) ভৈষজারত্নাবলী, তিনথগু এবং (৯) দৌদামিনীর ধাত্রীশিক্ষা
এবং গর্ভিণী ও প্রস্থৃতি চিকিৎসা পুস্তুক
প্রণেতা এবং কলিকাতা হোমিওপ্যাথিক
স্কুলের দেহতত্ত্ব ও চিকিৎসাতত্ত্বের ভূতপূর্ব্ব শিক্ষক
ডাক্তার মহেন্দ্রনাথ বোষ প্রশীক্তি

তৃতীয় সংস্করণ (সচিত্র, পরিবর্দ্ধিত ও সংশোধিত) ১১৩৪

All rights reserved]

े [মূলা ২২ টাকা মাত্র।

প্ৰকাশক শ্ৰীশাচীন্দ্ৰনাথ ঘোষ ৩৪নং ৰাখাল ঘোষ লেন

২নং বেথুন রো ভারতমিহির যজে, শ্রীযুগলচরণ দাস দ্বারা সূজিত।

পরম পূজনীয়া

ঞ্ৰীমতী প্ৰভাবতী দেবী

শ্রীচরণ কমলেয়।

ছোটদিদিমণি!

আপনার দেহ ও মনের ভিতর আপনার স্বর্গীর পিতা ৺কালীক্বঞ্চ ঠাকুর মহাশরের গাস্তীর্যা, উদারতা, সামাভাব, সঙ্কল্পের দৃঢ়তা, দরা ও ধর্ম এই বড় শুণের বিকাশ দেখিয়া যেমন আমার আহ্লাদ হয়, আপনার আশ্চর্য্য শিশুপালিনী-শক্তি দেখিয়াও আমার তেমনি আনন্দ হইয় থাকে। বাস্তবিক আপনার মত শিশু-পালন করিতে আর কাহাকেও আমি দেখি নাই, সেজস্ত আদর করিয়া আমার এই "সোদামিনীর শিশু, বালক ও বালিকার চিকিৎসাপ্তক" থানি আপনার করকমলে উপহার দিতেছি। আপনি বত্ন করিয়া মধ্যে মধ্যে এই পুস্তক পাঠ করিলে আমার শ্রম সার্থক হইবে।

আপনার স্নেহের সৌদামিনী।

ভূমিকা

বঙ্গবাদিনীগণ! তোমাদের ছেলে ও মেয়ে যাহাতে স্কম্ভ থাকে ঠাকুর দেবতার কাছে তোমাদের নিয়তই দেই কামনা হয়। ছেলে ও মেয়ে অমুস্থ হ'লে তোমাদের কোনরূপে সংসার মুখ ভাল লাগে না; কারণ, তোমরা আপন অপেক্ষা পুত্র ও কন্তাদিগের স্বাস্থ্য ও মঙ্গণ কামনা করিয়া তোমাদের ছেলে ও মেয়ের অস্ত্রথ হইলে তোমরা সাধামত ২৷৪ দিন থই ও বাতাদা খাওয়াইয়া অথবা লঙ্ঘন দিয়া উহাদিগকে ভাল করিবার চেষ্টা কর; অবশেষে রোগ না সারিলেই কর্ত্তাদের উপর আপন আপন প্রাণের পুতলিগুলিকে ডাক্তারদের চিকিৎদার জন্ত দমর্পণ কর। অপত্য স্নেহ তোমাদের এরূপ প্রবল যে বোধ হয়, যদি তোমরা কোনরূপ শিশু চিকিৎসার সাধারণ, সহজ ও নিশ্চিত আরোগ্য প্রণালী জানিতে পার তবে প্রথম হইতেই তাহা অবলম্বন করিয়া আপন আপন প্রাণসম পুত্র ও কক্সাদিগকে বাঁচাইতে অত্যন্ত ব্যস্ত হও। আর এক কথা এই दে, শিশু প্রতিপালনের ভার যেরূপ তোমাদের হস্তে ক্যন্ত, রোগের কালে ঔষধ প্রভৃতি দারা উহার স্বাস্থ্যরক্ষা করাও তোমাদের দেইরূপ কর্ত্তব্য কার্য্য। আমি এই সমস্ত ভাবিয়া তোমাদের ঐ তুই অভাব মোচনার্থে শিশুপালন প্রণালী ও হোমিওপ্যাথি মতে শিশু-রোগের সরল চিকিৎসা পুস্তক প্রাণয়ন করিলাম। আশা করি তোমরা এই পুস্তকের মতে কলিকাতার প্রধান প্রধান হোমিওপ্যাথিক ঔষধালয় ছইতে ঔষধ কিনিয়া আপন আপন পুত্র ও কন্সার রোগের চিকিৎসা কৰিয়া উহাদিগকে রক্ষা করিবে।

त्रीमिनी।

প্রকাশকের নিবেদন।

পঁচিশ বৎসর পরে "সোদামিনীর শিশু চিকিৎসা" পুস্তকথানি পুনরায় মৃদ্রিত ও প্রকাশিত করিবার কি প্রয়োজন ঘটিয়াছে এ প্রাশ্ন শভাবতই কাহারও কাহারও মনে উদিত হইতে পারে। স্বর্গীর প্রস্থকার ত্রিশ বৎসর পূর্ব্বে এই প্রস্থধানি প্রথম প্রকাশের সময় রজা ধাত্রা সোদামিনীর মৃথ দিয়া বলাইয়াছিলেন—"বঙ্গবাসিনীগণ! তোনাদের ছেলেমেয়েরা যাহাতে স্কুস্থ থাকে ঠাকুর দেবতার কাছে তোমরা নিয়তই দেই কামনা কর। ছেলে মেয়ে অস্কুস্থ হ'লে তোমাদের কোনরূপ সংসার-স্কুথ ভাল লাগে না।……অপত্যান্মেই তোমাদের এরূপ প্রবল যে, বোধ হয়, যদি তোমরা শিশু-চিকিৎমার সাধারণ সহজ ও নিশ্চিত আরোগ্য প্রণালী জানিতে পার, তবে তাহা অবলম্বন করিয়া আপন আপন প্রাণসম প্রত্র কম্মাদিগকে বাঁচাইতে পার। আর এক কথা এই যে, শিশুপালনের ভার যেরূপ তোমাদের হস্তে ক্রস্ত, রোগের কালে ঔষধ প্রভৃতির ছারা শিশুর স্বাস্থ্য রক্ষা করাও তোমাদের সেইরূপ কর্ত্ব্য কার্যা।" প্রস্থথানির পুনঃ প্রচারের উদ্দেশ্য ইহা অপেক্ষা স্থন্দরভাবে ও স্থন্দর ভাষার বিবৃত্ত করা আমার ক্ষমতার অতীত।

এই শিশু-চিকিৎসার পৃস্তকথানি এককালে নিজগুণে বিশেষ আদর লাভ করিরাছিল। বিতীয় সংস্করণের পৃস্তকগুলি ফুরাইয়া যাইবার পর প্রস্থকার পরলোকগত হন। নানাকারণে প্নমুদ্ধণ ঘটে নাই। এক্ষণে তাঁহার গুণগ্রাহী সহকর্মা বন্ধগণের উৎসাহ ও পরামর্শে আনি পৃস্তকথানি পুনরায় প্রকাশিত করিলাম। আমার দৃঢ় বিশ্বাস, গ্রন্থথানি নিজগুণে বঙ্গজননীগণের অন্তঃপুরে স্থানাধিকার করিবে এবং তাঁহারাও এ পৃস্তকথানি পাঠে সবিশেষ উপকৃত হইবেন ও নিজ নিজ প্রাণসম স্লেহের পুতুলিগুলিকে বন্ধণাময় রোগের আক্রমণ হইতে রক্ষা করিতে পারিবেন। অলমিতি বিস্তরেণ।

নিবেদক শ্রীশচীন্দ্রনাথ ঘোষ।

উপক্রমণিকা।

শিশু ও বালকদিগের রোগের সময় চিকিৎসার স্থবিধা হইবে বলিয়া এই শিশু-চিকিৎসা পুস্তক প্রকাশিত হইল। যাঁহারা কিছু কিছু হোমিওপ্যাথি চিকিৎদা জানেন, অথবা আপন আপন বাটীতে কিম্বা পাড়ায় ২৷১০ বার হোমিওপ্যাথিক চিকিৎদা হইতে দেখিয়াছেন, তাঁহারা এই পুস্তকখানি একবার পড়িলেই ইহার মতে অনায়াসে আপন আপন বাটীতে অথবা প্রতিবাসীদিগের রোগের সময় অতি সহজেই চিকিৎসা করিতে পারিবেন। আর যাঁহারা আর্দো হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করেন নাই, অথবা আপন আপন বাটীতে বা পাডায় হোমিওপাাথিক চিকিৎসা হইতেও দেখেন নাই, তাঁহারাও যদি অল্প মনোনিবেশ পূর্ব্বক এই পুস্তকখানি পাঠ করেন, তাহা হইলে নিশ্চয়ই তাঁহাদেরও হোমিওপ্যাথি মতে চিকিৎসা করিতে ইচ্ছা হইবে, এবং সহজ রোগের সময় এই নির্দোষ, স্থপদেব্য ও আরোগ্যকারী হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবহার ও দেবন করিতে অভিলাষ জন্মিবে। আজ কাল হোমিওপ্যাথিক চিকিৎদা যেক্সপ প্রবল, তাহাতে এই পুস্তক পাঠ করিলে স্থ্যুদ্ধিপরায়ণ গৃহস্থ মাত্রেই যে আপন আপন শিশুদিগকে রোগের সময় তুই একবার হোমিওপ্যাথিক ঔষধের পরীক্ষা দিবেন, ভদ্বিষয়ে বিলক্ষণ আশা কৰা যায়।

রোগের সময় স্মৃচিকিৎসক মিলিলেই ত ভাল হয়। কিন্তু পীড়ার সময় যদি স্মৃচিকিৎসক না পাওরা যায়, তবে এই পুস্তুক পাঠ করিয়া অক্রেশেই রোগের উপযুক্ত ঔষধ বাছিয়া লইয়া তৎক্ষণাৎ রোগের চিকিৎস করিতে পারা যায়। যাঁহারা সহজে ডাক্তার ডাকিতে ইচ্ছা করেন না, অথবা ডাক্তার আনিতে যাঁহাদের সামর্থ্য হয় না, তাঁহাদের পক্ষে এই পুস্তুক বিশেষ সাহায্য করিবে। যে সকল পলীগ্রামে ভাল হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক নাই, অথবা কোন কোন পলীগ্রামে বা সহরে ভাল ডাক্তার

থাকিলেও অধিক রাত্রিতে বাঁহাদিগকে শীঘ্র পাওরা ত্রন্ধর, অথবা ঐ সময় ডাক্তার আনিতে হইলে অনেক কষ্ট, সময় নষ্ট ও বিলক্ষণ ১০ টাকা বারের সম্ভাবনা, সেই সময় ও সেই স্থানে এইরূপ পুক্তকের সাহায্যে যে কি অনির্বাচনীয় ফগলাভ করিতে পারা যায়, তাহা বিবেচক নর নারী মাত্রেই বুঝিতে পারেন।

সর্ব্ব সাধারণের দ্বারা হোমিওপ্যাথিক মতে এই শিশু-চিকিৎসা পুস্তক পঠিত হইবে জানিয়া ইহা চলিত ভাষায় ও কথোপকথনচ্ছলে লিখিত হইল। ইহা পাঠ করিয়া অল শিক্ষিত নর নারী মাত্রেই সাধারণ রোগের ঔষধ ব্যবস্থা করিতে পারিবেন। এই পুস্তক পাঠ করিলেই পাকা ডাক্তার হইবেন এরপ বলি না। প্রকৃত চিকিৎসক হইতে হইলেই চিকিৎসা-শাস্ত্র বিধিমতে অধ্যয়ন করিতে হয়, তবে এই পুস্তক পাঠ করিয়া যদি গৃহস্থগণ পূর্ব্ব ও পুরাতন প্রণালী অনুসারে অধ্যা ও অনেক পরিমাণে ঔষধ সেবন ও জোলাপানি বাবহারের পরিবর্ত্তে এই স্থানের ও নিশ্চিত আরোগ্যকারী হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা-প্রণালী অবলম্বন করেন, তবে তাঁহাদের বিশেষ মঙ্গল ইইবে এবং এই পুস্তক লেখার উদ্দেশ্যও সাধিত হইবে।

কলিকাতা ২রা এপ্রেল, ১৯০৫

শ্রীমহেন্দ্রনাথ ঘোষ।

ঔষধ ব্যবস্থা প্রণালী

পূর্ব্বে এই পুস্তক পড়া থাকিলে কোন বিশেষ রেশগের চিকিৎসার সময় এই পুস্তকের স্থচীপত্র দেখিয়া সেই রোগের বিবরণ ফলার লেখা আছে, সেই স্থান খুলিয়া পড়িবে। কেবল রোগের নাম জানিবার হুন্ত ব্যস্ত হইবে না। রোগী আপন পীড়ার যে সমস্ত লক্ষণ বলিবে, সেই ছলি এই পুস্তকে লিখিত কোন্ কোন্ ঔষধের সহিত মিল রাখে, তদ্বিষয়ে বিশেষ দৃষ্ট রাখিবে। রোগের লক্ষণের সহিত ঔষধের লক্ষণ সর্ব্বোতোভাবে না মিলুক, মনেক অংশে মিলিত হুইলেই ঔষধ ব্যবস্থা করিবে।

অনেক স্থলে এক সমরে রুগ্ন শরীরে করেকটী কারণ থাকিতে পারে;
এরপ স্থলে একটীর পর অপর একটী ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়। থারাপ
লক্ষণ অথবা শেষের লক্ষণগুলি আগে চিকিৎসা করিতে হয়, কিছা যে
কারণ শেষে উপস্থিত হইরাছে উহাই আগে নিবারণ করা কর্ত্তবা।
মনে কর, একজনের ঠাণ্ডা লাগিয়া পরে উহার পেট থারাপ হইতে পারে।
অপর একজনের প্রথমে পেট থারাপ হইরা শেষে ঠাণ্ডা লাগিতে পারে।
শেষে যে কারণে যে লক্ষণ প্রকাশ পাইবে, আগে তাহাই নিবারণের চেষ্টা
করিবে।

এক সময়ে একটা ঔষণ ব্যবস্থা করিবে, নির্দিষ্ট সময়ের পর উহা দারা আর উপকারের প্রত্যাশা না থাকিলে অপর ঔষধের সাহাযা ভইবে।

প্রথমে রোগীর প্রমুখাৎ সকল যন্ত্রণার কথা শুনিয়া কাগজে লিথিবে, অথবা ক্ষমতা থাকিলে স্মরণ করিয়া রাথিবে, পরে নিমলিথিত প্রণালীতে রোগীকে সমস্ত জিজ্ঞাদা করিবে যথা ঃ—(১ম) কোথায় বেদনা। (২য়) কিরূপে বেদনা ? অর্থাৎ বেদনা টেড়ার মত, কাটার মত, আঘাত করার মত অথবা দপ্দপে ইত্যাদি। (৩য়) কোন সময়ে এবং কিরূপে বাড়ে ও

কমে ? (৪র্থ) একটা লক্ষণের সহিত অপর একটা লক্ষণ থাকিবেই থাকিবে কি না ? এই সকল বৃত্তান্ত অবগত হইয়া কাগজে লিপিবদ্ধ করিবে। পরে এই পুস্তকের লিথিত ঔষধের লক্ষণগুলির সহিত মিলাইয়া উপযুক্ত ঔষধ ব্যবস্থা করিবে; নতুবা আন্দাজে কোন ঔষধ ব্যবস্থার করিবেনা। শিশু-চিকিৎসায় প্রশ্ন করা চলে না, চিকিৎসকের অমুমান অমুসারে চিকিৎসা করিতে হয়।

উপযুক্ত ঔষধ প্রথমে ব্যবস্থা করিতে না পারিলে ক্ষুন্ননা হইবে না। এই পুস্তক ভাল করিয়া পড়িতে পড়িতে উপযুক্ত ঔষধ বাছিয়া লইতে পারিবে।

ঠিক ঔষধ দিতে না পারিলে রোগের সাম্য হইবে না বটে, কিন্তু অঞ্চ চিকিৎসার মত উহাতে রোগ বাডিবে না জানিও।

হোমিওপ্যাথিক মতে রোগের ঠিক ঔষধ পড়িলেই উপকার হইবে; ঠিক ঔষধ না পড়িলে শরীরে কোন হানি করিবে না।

ঘন ঘন এবং অধিক নাত্রায় হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবহার করিলে, অথবা এক সময়ে কতকগুলি ঔষধ ব্যবহার করিলে অনিষ্ট হয়। অতএব ধে ঔষধটী ব্যবহার করিবে নির্দিষ্ট সময় পর্য্যস্ত উহার ফল প্রত্যাশা করিবে, তাহাতে উপকার না পাইলে ঔষধ বদলাইয়া দিবে। আবার, কোন একটী ঔষধের দারা উপকার হইলে উহা ঘন ঘন প্রয়োগ করিবেনা; অথবা সেই ঔষধ এককালীন বন্ধ রাখাও ভাল।

ঔষধ প্রয়োগ ও পুনঃ প্রয়োগ বিবরণ।

মুখের ভিতর ও জিহ্বার উপর ঔষধের গুঁড়া বা বড়ী ফেলিয়া খাওয়াইবে; অথবা ঔষধের আরোক, গুঁড়া বা বড়ী জলে মিশাইয়া সেই জল অল্ল অল্ল থাওয়াইবে।

ভাল জল না পাওরা গেলে যুবার পক্ষে প্রত্যেকবার ঔষধের ৪টী ছোট বড়ী এবং শিশুর পক্ষে একটী বা ছটী ঐরপ বড়ী দেবন ব্যবস্থা হয়। জিহ্বা শুকাইয়া গেলে ঐরপ বড়ী জলে গলাইয়া অথবা মুখে কেলিয়া ২।৪ কোঁটা জল দিয়া খাওরাইবে। সদ্যপ্রস্তুত শিশুও ঐরপ বড়ী খাইতে বা গিলিতে পারে।

বন ঘন ঔষধ থাওয়াইতে হইলে জলে মিশাইয়া ঔষধ থাওয়ান ভাল।
একটা বড় ও পরিষ্কার প্লাদে আধ প্লাদ জল রাখিয়া উহাতে ৮।১০টা
ঔষধের বড়া ফেলিয়া দিবে। অথবা ছুরীর ডগার যতটুকু ঔষধের গুঁড়া
ধরে, ততটুকু ঔষধের গুঁড়া ঐ গেলাদের জলে ফেলিয়া আর একটা
পরিষ্কার গেলাদে ঢাল উপুড় করিবে। অথবা একখানি চামচ দ্বারা
ঔষধের জল আলোড়িত করিয়া লইবে। পরে একখানি রেকাবাঁ বা কাগজ
দ্বারা গেলাদের মুখ ঢাকিয়া গন্ধরহিত শীতল স্থানে রাখিবে।

শিশুদিগকৈ প্রান্থেক বারে এক ড্রাম মাত্রায় ঐ ঔষধের জল খাওয়াইবে। রোগ যদি নূতন হয় এবং প্রবল ভাব ধারণ করে ভবে ১৷২৷৩ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইতে পার; কিন্ত পুরাতন রোগে দিবদে একবার বা ছুই বারের অধিক ঔষধ প্রয়োগ করিবে না।

প্রথম মাত্রা ওঁষধ থাওয়াইয়া রোগীর শরীরে কির্মণ পরিবর্ত্তন হয় দেখিবে। কষ্টদায়ক ও কঠিন রোগে ওঁষধ থাওয়াইয়া কোন উপকার হইতেছে কিনা বুঝিবার জন্য ১০ হইতে ৩০ মিনিট অথবা ছই এক ঘণ্টা সময় অপেক্ষা করিতে পার, কিন্তু পুরাতন রোগে এক বা ছই দিবস পর্যান্তঃ

উপকারের প্রত্যাশায় ধৈর্য্যাবলম্বন করিয়া থাকিবে। ঔষধ থাওয়াইয়া নির্দ্দিষ্ট কাল পর্যান্ত অপেক্ষা করিলে রোগীর উপকার হইবে। নতুবা রোগ বাড়িবে কিম্বা সমভাবে থাকিবে।

ঔষধ সেবনে রোগীর উপকার হইলে যতদিন রোগী ভাল অবস্থায়
থাকিবে ততদিন ঔষধ প্রয়োগ বন্ধ রাখিবে। ঔষধ সেবন করাইরা
উপকার হইরা বন্ধ হইলে অথবা রোগ বাড়িয়া গেলে আবার একবার সেই
ঔষধ খাওয়াইবে। এইবার ঔষধ সেবনে যদিও প্রথমে রোগের বৃদ্ধি হয়
কিন্তু অপেক্ষা করিয়া থাকিলে পরে নিশ্চয়ই বেশী উপকার দেখিতে
পাইবার সম্ভাবনা থাকে।

একটা ঔষধ খাওয়াইয়া যদি রোগ নরম পড়ে, কিন্ত পূর্বের কারণ বর্তুমান থাকাতে আবার রোগ প্রকাশ পার, তবে অপর একটা উপযুক্ত ঔষধ নির্বাচন করিবে। মনে কর যদি একবার ওপিয়াম্ ঔষধ দেবনে ভয় দূর হয়, কিন্তু কিছুদিন বাদে যদি আবার ভয় উপস্থিত হয় তবে সেবারে একোনাইট ঔষধ প্রয়োগ করা ভাল। প্রথমবার ঠাণ্ডা লাগিলে যদি ব্রায়োনিয়া ঔষধে উপকার হয় কিন্তু পুনর্বার ঠাণ্ডা লাগিলে একোনাইট ঔষধ প্রয়োগ করা ভাল ইত্যাদি।

ঔষধ দেবনে রোগের বৃদ্ধি হইলে ঔষধ বন্ধ করিবে অথবা ক্যাম্ফার আঘ্রাণ করাইয়া ঔষধের ফ্রিয়া নষ্ট করিয়া দিবে।

কথন কথন এরপ হয় যে, রোগের উপযুক্ত ঔবধ পড়িলেও রোগ প্রথমে বড় বৃদ্ধি হয়, সেরপ স্থলে কাল কাফি থাওয়াইয়া ঔষধের বাড় কমাইয়া দিয়া আবার সেই ঔষধ খাওয়াইবে। এইরূপে কত জন্তুশূল-রোগ কলোসিস্থ ও কফিয়া দারা, বাতরোগ পাল্সেটিলা ও কফিয়া দারা, মুথের বেদনা মাকুর্নিয়াস ও কফিয়া দারা আরোগ্য হইয়াছে।

হোমিওপ্যাথিক্ চিকিৎসাকালীন রোগীর পথ্য।

নবজর কিংবা প্রবল রোগ হইলে নিম্নলিখিত পথ্যের ব্যবস্থা করিবে :---

- (১) বঘু আহার ব্যবস্থা দিবে যথা:— ঈষত্বন্ধ জল, জলমিশ্রিত হ্রগ্ধ, ববের মগু, ভাতের মগু, আরারন্ট, সাগুদানা, মাংসের কাত ইত্যাদি।
- (২) রোগের বাড় কমিলে পর অর্থাৎ জর প্রভৃতি রোগান্তে পুষ্টিকর এবং বলকারক পথ্যের ব্যবস্থা করিবে যথা:—মাংদের কাত, স্থানিদ্ধ অন্ন, ভাল পাঁডিকটী ও বিস্কুট ইত্যাদি।
- (৩) কোন প্রকার অতিসার ও শূল বেদনা না থাকিলে স্থপক ফল যথা :—
 আঙ্গুর, বেদানা, আৰু, পেঁপে ইত্যাদি অল্প পরিমাণে ব্যবস্থা করা যাইতে পারে।
- (৪) প্রাদাহিক রোগ মাত্রেই যথায় একোনাইট ব্যবস্থা করিবে, কদাচ তথায় কোন প্রকার অম সামগ্রী থাইতে দিবে না। কারণ, উদ্ভিদ জাতীয় অম মাত্রেই একোনাইট ঔষধের গুণ নষ্ট করে। আমের পরিবর্দ্তে শীতল জল পান করিতে বহিবে, কিন্তু বরফ জল পান করা ভাল নয়।

পানীয় জল সম্বন্ধে নিশ্মল জলই ভাল। শীতল জল সম্থ না হইলে-গ্ৰম জল, যবদিদ্ধ জল অৰ্থাৎ কাঁজি প্ৰাভৃতি সেবন বিধি দিবে।

হোমিওপ্যাথি ঔষধ সেবনকালে কি কি নিয়ম প্রতিপালন করিতে হইবে গ

---- :0:---

হোমিওপ্যাতি উষধ দেবনকালে এক্সপ সতর্ক হটবে যেন কোন প্রকার বাহিরের অবস্থায় সেই উষধের গুণ নষ্ট হইতে না পারে যথাঃ—

(১) ঔষধমিশ্রিত জলে স্নান, (২) পুল্টিদ বাবংার, (৩) কপুর ও এমোনিয়া আঘাণ, (৪) ওডিকলম, এবং (৫) ফুল ওভৃতি স্থান দ্রব্য ব্যবহার নিষেধ করিবে। (৬) ঔষধ সংযুক্ত কোন প্রকার দক্তমঞ্জন
ব্যবহার করিবে না। (৭) চিকিৎসক কোন প্রকার ক্রন্ত্রিম বা ক্ষণিজ্ঞ
জল এবং কোন প্রকার স্থরা ব্যবহার করিতে না বলিলে কথনই দে সকল
ব্যবহার করা উচিত নহে। (৮) রোগীর বাদগৃহে যাহাতে বায়ু সঞ্চালিত
হইতে পারে এমত উপার করিবে। রোগীর গৃহে কোন প্রকার গদ্ধান্ত
ও ক্ষ্মে ক্ষ্মে ফ্লের তোড়া রাখিতে দিবে না, এতদ্বাতীর, রোগীর মন বাহাতে
প্রদান থাকে তাহাই করিবে এবং কোনরূপে তাহার মনে রাগ, তুঃখ বা ভাবনা
না আদিতে পারে এরূপ উপার অবলম্বন করিতে হইবে। গরম জলে স্নান বড়
ভাল নয়; স্নায়্বাচত রোগে ও বিবিধ উদরের পীড়ার শিকান্ন ও লেব্র রদ
উপকার করে জানিবে।

শিশু ও বয়োপ্রাপ্তদিগের চিকিৎসোপযোগী প্রধান প্রধান ঔষধের নাম ও নম্বর বা ডাইলিউসন।

শিশু-চিকিৎসার জন্ম প্রত্যেক গৃহস্থের ঘরে ঘরে অন্ততঃ
নিম্নলিখিত ৪৮টা প্রাধন প্রধান ঔষধ রাখা

একান্ত কর্ত্রবাঃ—

		নং	l		नः	
> 1	একোনাইট	•	91	এরেলিয়া	>	
21	এসিড্-মিওর	৬	71	আৰ্ণিকা	, •	
9 1	ফৰ্ফাৰাৰ্	6	21	আসে নিক	•	
8	এ িট ম-টার্চ	•	201	ব্যাপ্টিসিয়া	>	
41	্এণ্টিম-ক্রুড	6	>>1	বেলেডোনা	, ,	
91	এপিস-মেলি	ø	251	ব্রায়োনিয়া	, i - 💊	

১০। ক্যাল্ক্-কার্ব্ধ ১৪। ক্যাল্ক্ফন্ ১৫। ক্যান্থারিব ৬ ০০। ইপিকাক ৬ ১৬। কার্বো-ভেজ ৬ ০৪। আইরিষ ৬ ১৭। ক্যামোমিলা ১২ ০৫। ক্রিয়োজাট ৬ ১৮। চায়না ১০। কফিয়া ২০। কফিয়া ২০। কলোসিছ ২২। ক্রেটন ২০। কুপ্রম ২৪। ডুসিরা ২৫। ডাল্কামারা ২৫। ডাল্কামারা ২৫। ডাল্কামারা ২৭। জেল্সিমিয়াম্ ২৮। শ্লামেণ ৪৯। সাল্কার ৪৫। স্পাঞ্জিয়া ১৯। শাল্কার ১৯। শ্লাক্টিন ১৯। শাল্কার			নং			নং
১৫। ক্যাছারিষ ৬ ০০। ইপিকাক ৬ ১৬। কার্বো-ভেজ ৬ ০৪। আইরিষ ৬ ১৭। কারোমিলা ১২ ০৫। ক্রিয়োজোট ৬ ১৮। চায়না ১ ০৬। মার্কুরিয়াস্ ৬ ১৯। সিনা ৬ ০৭। নক্সভমিকা ০ ২০। কফিয়া ৬ ০৮। ওপিয়াম্ ৬ ২১। কলোসিস্থ ৬ ০৯। ফস্ফরাস্ ৬ ২২। ক্রোটন ৬ ৪০। প্লান্টেলা ০ ২৪। ডুসিরা ৬ ৪২। পাল্সেটিলা ৩ ২৪। ডাল্কামারা ৩ ৪২। সাইলিসিয়া ৬ ২৭। ক্রেলিসিয়াম্ ১ ৪৫। স্পাঞ্জিয়া ৬ ২৮। গ্লন্মেণ ৬ ৪৬। ষ্টাফিসেগ্রিয়া ৩	20 I	ক্যাল্ক্-কাৰ্ব	৬	051	হায়োসায়েমাস	•
১৬। কার্বো-ভেজ	28 1	ক্যাল্কফৃস্	ঙ	७२।	ইগ্রেসিয়া	&
১৭। ক্যামেমিলা ১২ ৩৫। ক্রিয়োজাট ৬ ১৮। চায়না ১ ৩৬। মাকুরিয়াস্ ৬ ১৯। সিনা ৬ ৩৭। নক্সতমিকা ২০। কলোসিস্থ ৬ ৩৯। ফদ্ফরাস্ ২২। ক্রোটন ৬ ৪০। প্লান্টেলা ২০। কুপ্রম ৬ ৪১। পাল্সেটিলা ২৪। ডুসিরা ৬ ৪২। পডোফিলাম্ ২৫। ডাল্কামারা ৩ ৪৯। রাস্টক্স্ ২৬। ইউক্রেসিয়া ৬ ৪৪। সাইলিসিয়া ৬ ৪৫। স্পঞ্জিয়া ৬ ৪৮। গ্রান্টেদি ৪৬। গ্রান্ট্রেসি ৩ ৪৬। গ্রান্ট্রেসিয়া ১ ৪৫। স্পঞ্জিয়া ১ ৪৬। গ্রান্ট্রেসিয়া ১ ৪৬। গ্রান্ট্রেসিয়্রিয়া ১ ৪৬। গ্রান্ট্রেসিয়া ১ ৪৬। গ্রান্ট্রেমিরা ১ ৪৬। গ্রান্ট্রেমিরা ১ ৪৬। গ্রান্ট্রেমিরা ১ ৪৬। গ্রান্ট্রেমিরা ১ ৪৬। গ্রান্ট্রিমিরা ১ ৪৯। গ্রান্ট্রিমিরা ১ ৪৬। গ্রান্ট্রিমিরা ১ ৪৬। গ্রান্ট্রিমিরা ১ ৪৬। গ্রান্ট্রিমিরা ১ ৪৬। গ্রান্ট্রেমিরা ১ ৪৯। গ্রান্ট্রিমিরা ১ ৪৯। ৪৯। ৪৯। ৪৯। ৪৯। ৪৯। ৪৯। ৪৯। ৪৯। ৪৯।	3¢ 1	ক্যাস্থাব্রিষ	৬	၁၁၂	ইপিকাক	*
১৮। চায়না ১ ৩৬। মাকু বিন্নাস্ ২০। কফিরা ২০। কফিরা ৬ ৩৮। ওপিরাম্ ৬ ২১। কলোসিস্থ ৬ ৩৯। ফস্ফরাস্ ২২। ক্রোটন ২০। কুপ্রম ৬ ৪১। পাল্সেটিলা ৩ ৪২। পডোফিলাম্ ২৫। ডাল্কামারা ৩ ৪৯। রাদটকস্ ২৫। ডাল্কামারা ৪৪। নাইলিসিয়া ২৭। জেল্সিমিয়াম্ ২৮। গ্লামেরণ ৬ ৪৬। ষ্টাফিসেগ্রিয়া ৬ ৪২। সাল্ফার ৬ ৪২। সাল্ফার ৩ ৪৬। স্থাক্টিদ	261	কাৰ্ব্বো-ভেন্ধ	৬	081	আইরিষ	6
১৯। সিনা ৬ ৩৭। নক্সভনিকা ৩ ২০। কফিয়া ৬ ৩৮। ওপিয়াম্ ৬ ২১। কলোসিছ ৬ ৩৯। ফস্ফরাস্ ৬ ২২। ক্রোটন ৬ ৪০। প্লান্টেলা ৩ ২৪। ডুসিরা ৬ ৪২। পাল্সেটিলা ৩ ২৪। ডুসিরা ৬ ৪২। পডোফিলাম্ ৬ ২৫। ডাহ্মমারা ৩ ৪৩। ব্লাস্টলিস্যা ৬ ২৭। ইউফ্রেসিয়া ৬ ৪৪। সাইলিসিয়া ৬ ২৭। জেল্সিমিয়াম্ ১ ৪৫। স্পঞ্জিয়া ৬ ২৮। গ্লান্যে ৬ ৪৬। ষ্টাফিসেগ্রিয়া ৬ ২৯। গ্রাফাইটিদ ৬ ৪৭। সাল্ফার	186	ক্যামোমিলা	১২	961		•
২০। কফিয়া ৬ ৩৮। ওপিয়াম্ ৬ ২০। কলোসিছ ৬ ৯০। ফস্ফরাস্ ৬ ২০। কেটেন ৬ ৪০। প্লান্টোলা ৩ ২০। কুপ্রম ৬ ৪১। পাল্সেটিলা ৩ ২৪। ডুসিরা ৬ ৪২। পডোফিলাম্ ৬ ২৫। ডাল্কারার। ৩ ৪০। রাদটক্স ৬ ২৬। ইউফ্রেসিয়া ৬ ৪৪। সাইলিসিয়া ৬ ২৭। জেল্সিমিয়াম্ ১ ৪৫। স্পঞ্জিয়া ৬ ২৮। য়নয়েণ ৬ ৪৬। ষ্টাফিসেগ্রিয়া ৩ ২৯। গ্রাফাইটিদ ৬ ৪৭। সাল্ফার ৩	761	চায়না	>	961	মাকু রিয়াস্	· 5
২১। কলোসিছ ৬ ৩৯। ফস্ফরাস্ ৬ ২২। ক্রেটন ৬ ৪০। প্লান্টেলা ৩ ২০। ক্রেম ৩ ৪১। পাল্মেটিলা ৩ ২৪। ডুসিরা ৬ ৪২। পডোফিলাম্ ৩ ২৫। ডাহ্মানরা ৩ ৪৩। রাদটক্স্ ৩ ২৬। ইউফ্রেসিয়া ৩ ৪৪। সাইলিসিয়া ৩ ২৭। জেলসিমিয়াম্ ১ ৪৫। স্পঞ্জিয়া ৩ ২৮। য়নয়েণ ৩ ৪৬। ষ্টাফিসেগ্রিয়া ৩ ২৯। গ্রাফাইটিদ ৩ ৪৭। সাল্ফার ৩	166	সিনা	હ	991	নক্স <i>ভ</i> মিকা	•
২২। ক্রোটন ৬ ৪০। প্লান্টেলা ৩ ২০। কুপ্রম ৬ ৪১। পাল্সেটিলা ৩ ২৪। ডুদিরা ৬ ৪২। পডোফিলাম্ ৬ ২৫। ডাল্কারার। ৩ ৪০। রাদটক্স্ ৬ ২৬। ইউক্রেদিয়া ৬ ৪৪। সাইলিসিয়া ৬ ২৭। জেল্সিমিয়াম্ ১ ৪৫। স্পঞ্জিয়া ৬ ২৮। য়নয়েণ ৬ ৪৬। ষ্টাফিসেগ্রিয়া ৩ ২৯। গ্রাফাইটিদ ৬ ৪৭। সাল্ফার ৩	२०।	কফিয়া	હ	०৮।	ওপি য়াম্	•
২০। কুপ্রম ৬ ৪১। পাল্সেটিলা ০ ২৪। ডুিসরা ৬ ৪২। পডোফিলাম্ ৬ ২৫। ডাক্টমারা ০ ৪৩। রাদটক্স্ ৬ ২৬। ইউফেসিয়া ৬ ৪৪। সাইলিসিয়া ৬ ২৭। জেল্সিমিয়াম্ ১ ৪৫। স্পঞ্জিয়া ৬ ২৮। য়নয়েল ৬ ৪৬। ষ্টাফিদেক্রিয়া ৬ ২৯। গ্রাফাইটিদ ৬ ৪৭। সাল্ফার ৬	२५।	কলোসিস্থ	৬	१ ६७	ফৃশ্ফরাস্	¢,
২৪ । ডুিসরা ৬ ৪২ । পডোফিলাম্ ৬ ২৫ । ডাল্কামারা ৩ ৪৩ । রাদটক্স্ ৬ ২৬ । ইউফ্রেসিয়া ৬ ৪৪ । সাইলিসিয়া ৬ ২৭ । জেল্সিমিয়াম্ ১ ৪৫ । স্পঞ্জিয়া ৬ ২৮ । য়নয়েণ ৬ ৪৬ । ষ্টাফিদেগ্রিয়া ৬ ২৯ । গ্রাফাইটিদ ৬ ৪৭ । সাল্ফার ৬	२२ ।	ক্রোটন	৬	80	প্লান্টেগো	>
२६। তাল্কামারা ৩ ৪৩। রাদটক্সৃ ৬ २७। ইউফেসিয়া ७ ৪৪। সাইলিসিয়া ৬ २१। জেল্সিমিয়াম্ ১ ৪৫। স্পঞ্জিয়া ৬ २৮। য়নয়েণ ৩ ৪৬। ষ্টাফিদেপ্রিয়া ৬ २৯। প্রাফাইটিদ ৬ ৪৭। সাল্ফার ৬	२०।	কুপ্রম	•	851	পাল্দেটিলা	٠
২৬। ইউফ্রেসিয়া ৬ 88। সাইলিসিয়া ৬ ২৭। জেল্সিমিয়াম্ ১ ৪৫। স্পঞ্জিয়া ৬ ২৮। গ্লনয়েণ ৬ ৪৬। ষ্টাফিসেগ্রিয়া ৬ ২৯। গ্রাফাইটিদ ৬ ৪৭। সাল্ফার ৬	२८ ।	ভুসিরা	U	8२ ।	পডোফিলাম্	*
২৭। জেল্সিমিয়াম্ ১ ৪৫। স্পাঞ্জিয়া ৬ ২৮। য়নয়েণ ৬ ৪৬। ষ্টাফিসেগ্রিয়া ৬ ২৯। প্রাফাইটিদ ৬ ৪৭। সাল্ফার ৬	२¢।	ডাক্বামারা	ဗ	801	রা দটক্ সূ	9-
২৮। প্লনয়েণ ৬ ৪৬। ষ্টাফিদেগ্রিয়া ৬ ২৯। গ্রাফাইটিদ ৬ ৪৭। সাল্ফার ৬	२७।	ইউফ্রেসিয়া	•	88 1	সাইলিসিয়া	**
২৯। গ্রাফাইটিদ ৬ ৪৭। সাল্ফার ৬	२१।	জেল্সিমিয়াম্	>	84	স্পঞ্জিয়া	৬
	२৮।	গ্ননয়েণ	હ	861	ষ্টাফিদেগ্রিয়া	5
🤏 । হেপার-সাল্ফার ৬ [†] ৪৮। ভেরেট্রাম্-এলবাম ৬	२क्षे ।	গ্রাফাইটিদ	u	891	শাল্ ফার	•
·	90	হেপাৰ-সাল্ফার	& ¹	8F	ভেরেট্রাম্-এলবাম	19

সূচীপত্র।

বিষয়					পৃষ্ঠা
প্রসবের পর শিশুর দমবদ্ধ	•••	• • •	>	इटेर	5 6
সদ্য প্রস্থত শিশুর দম ্দ	•••	•••	ø	,,	20
প্ৰদবেৰ পর শিশুৰ প্রতি কর্মব্য		•••	20	æ	১২
ছেলে ধোয়ান প্রণা ী	•••	•••	><	29	20
नाफ़ी कांग्रेत शत नाफ़ी नैं(धा, नाई श	াকা, গোঁড়,	•••	20	37	>8
শিশুর মল বা মিকোনিয়াম্	•••	•••	3¢	27	ኃት
মস্তক ফুলা ও এমা	•••	•••	۶۹	2)	24
শিশুকে স্তন ধরান ও পান করান প্রণ	गानी	•••	74	3)	25
মাই না ধরা	••	•••	55	50	২০
আঁতুড় ঘরের ভিতর শিশু-পাশন	•••	•••	२०	20	0
তৃধ খাওয়ার ব্যবস্থা	•••	•••	२०	20	२¢
নল লাগান বোতলে তুধ থা ওয়ান	•••	•••	২৫	27	२१
বেঞ্জার্স কুড ্পস্থত প্র ণাণী	•••	•••	२१	,,,	२৮
১, ২ ও ৩নং আলেন্বেবির ত্রন্ধ প্রা	স্তুত প্ৰণানী	•••	२৮	37	२३
হৰিক্স মণ্টেড্ মিল্ক প্ৰস্তুত প্ৰণালী	•••	•••	२৯	,,	90
মেলিন্স ফুড্ ও কণ্ডেন্সমিন্ক প্রস্তুত ।	প্ৰণালী	•••	೨೦	99	0
গাভী ও ছাগী হ্ব	•••	•••	೨೦	20	٥٧.
অন্ত প্রস্থৃতির স্তন পান প্রণাণী	•••	•••	٥)	,,,	৩২
আঁতুড়ে শিশুর স্নান ও শিশুর পরিচ্ছ	্ৰ	•••	৩২	*	•8
ঘরে হাওয়া খেলার দরকার	•••	***	98))	90
শিশুকে রোদ্রে রাথা ও শিশুকে তেল	মাখান	•••	9 ¢	20	૭ ৬
শিশুর বিছানা পরিক্ষার রাখা	***	•••	96	,,	0
ছেলেকে তুলে প্রস্রাব করান	•••	•••	96		७१

আঁতুড়ে ছেলের ঘুম	•••	•••	ত্ৰ	33	0
আঁতুড় বর থেকে বেরিয়ে শিশু-গ	শা লন	•••	৩৭	æ	0
ত্ধ থাওয়ানর ব্যবস্থা	•••	•••	৩৭	,,	ଓଡ
মাই ছাড়ানর সময় ও বাব স্থা	•••	•••	೦ನಿ	27	8 >
এঁড়ে লাগা	•••	•••	83	25	89
খাবার রাখার দোষ ও গুণ	•••	•••	89	29	0
পোয়াতীর নিয়মে থাকার প্রয়োজন	•••	•••	89	2)	88
বাতাদ ও আলোক	•••	***	88	3)	0
ছেলের খেলা, বেড়ান ও ঘুম	•••	•••	8@	99	0
জল পান	•••	•••	18	₂₀	86
পরিচ্ছদ ও পরিস্কার থাকা	***	•••	8%	"	8 9
দাঁত উঠিবার সম য়ে সাবধা নতা	•••	***	89	לע	85
রোগ নিবারণ	•••	***	۶۶	17	60
শিশুর চক্ষ প্রদাহ ও শিশুর নাক	বদ্ধ	***	(0	29	€8
মুখের ভিতরর ও জিহ্বায় বিজ প্ত)ড়ি ঘা	•••	68	39	aa
মুথের ভিতর ছোট ছোট ক্ষত	•••	***	a a	99	৫৬
থাস্ নামক মুখ ক্ষত ও গলা বেদনা	***	***	૯૭	33	¢ ৮
ত্যাবা বা কামণ রোগ	•••	•••	CF	10	७२
প্রস্রাব আটকান বা কষ্টকর প্রস্রা	ব্•••		७२	25	68
কোষ্ঠবন্ধ	•••	***	68	29	৬৬
সামান্ত উদরাময় বা পেটের অস্ত্রু	ţ · · •	< • •	৬৬	25	৬৮
শূল বেদনা	•••	•••	৬৮	**	90
শিশুর ক্রন্দন	•••	•••	90	93	0
অস্থিরতা ও অনিদ্র।	•••	***	95	20	0
শিশুর স্তন কুলা	•••	•••	95	,,	१२

শিওর হিকা	•••	•••	92	3)	90
মস্তকে শক্ত মামড়ী	•••	***	90	22	98
ছধে ব্ৰণ বা মামড়ী	•••	•••	98	,,	90
মস্তকে দাদ		•••	90	,,	9 9
তড়কা	•••	•••	99	,,,	৮৬
দাঁত ওঠার কষ্ট	•••	***	৮৬	,,,	b 2
কাণ পাকা	•••	* * *	৮৯	,,	৯২
গরমী কালের ঘামাচী ও ছো	টি নেয়েদের	প্রদর · · ·	৯৩	,,	26
সেজে মোতা বা বিছানার প্র	<u>শ্</u> রাব	e* n. e	26	97	202
রুমি, ছোট কুমি ও মলদার	সড়সড়ানি	•••	202	57	১০৭
মাই-তৃধ ছাড়ান	•••	•••	704	3 >	১০৯
শিশুর অজীর্ণ	•••	•••	202	"	>>>
র <i>ক্তা</i> মাশ্র	•••	***	222	"	>> <i>e</i>
গোগোল বা সরলান্ত বহির্গমন	•••	•••	>>9	22	224
কৰ্ণমূল গ্ৰন্থি প্ৰদাহ	•••	***	724	23	১२०
মস্তিক্ষে রদ্ বা জলদঞ্চয়	•••	***	১২০	יני	ऽ२¢
মাথার ও নাকে দর্দ্দি	•••	•••	১২৬	32	200
কাসি	•••	***	200	20	১৩২
কেপিলারী ত্রংকাইটিস্	•••	. • • •	200	2)	\$8\$
শ্বৰভ ঙ্গ	• • •	•••	\$8\$	22	\$86
হুপিং কাদি	•••	•••	288	3 7	500
আক্ষেণিক যুংড়ী বাল্দা	•••	• • •	>0>	20	506
প্রদাহিক শুংড়ী কাদি	•••	***	১৫৬	»	> %0
ক্ৰপ,ৰা কৃত্ৰিম বিলীযুক্ত বৃং		***	>6>	, ,	ን৮ን
মটিন্ ছিজের সায়বিক আমে	5P	***	767	27	১৮৬

	ষ্ট্ৰুমা জ্বাকুলা গণ্ডমালা	•••	•••	১৮৬	20	220
	রিকেট্দ্ বা পলকা ও বাঁকা হ	াড়ের রোগ		>20	99	8 6 ¢
	কচি ছেলের ধন্তুষ্টক্ষার		•••	\$86	25	<i>୬</i> ୡ୯
	সামান্ত একজর	•••	•••	১৯৬	29	ददर
	স্বল্ল বিরাম জর	•••	•••	445	.37	২০১
	পাগা জর	•••	•••	२०১	"	২০৯
	হামজর ও বগন্ত জর	•••	•••	२०৯	99	२ऽ৮
	ভ্যাক্সিনেসন্ বা গো বীজ দারা	টীক!	•••	२५३	ود	२२१
	রথনেল বা জর্মাণ হাম	***	•••	२२१	>>	२२৯
	পাণি বসন্ত	•••	• • •	२२৯	27	২৩৩
	আরক্ত জর	•••	•••	২ ৩৩	,,,	२85
	সেরিব্রো স্পাই স্থাল জর		•••	२ 8১	v	२७०
	শৈশবে পূৰ্গমজ্জার পক্ষাথাত	•••	•••	२७०	27	२७৫
	শৈশব কালের ক্ষাভিরোগ	•••	•••	२७৫	29	२१३
	গুটিকা রোগ পুয়েঁ রোগ	•••	•••	२१०	n	२१७
	নাড়ী ভূঁড়ির যক্ষা রোগ	•••	• • •	२१७	27	२११
	ফেরিংসের পশ্চাতে স্ফোটক	•••	•••	२११	»	२৮०
	পিতা মাতা হইতে প্রাপ্ত উপদংশ	রোগ	•••	२४०	37	२৮१
	পোড়া বা ঝলসান	•••	•••	२४४	27	२৯२
	দস্তক্ষ্য বা পোকা ধরা দাঁত	•••	•••	२	10	२ ३४
	म उ र्म् व	•••	•••	२৯8	2)	২৯৬
,	তরূপ বমন ও পুরাতন বমন	•••	•••	२৯१	27	७०२
•	মুখ গলেরে প্রাদাচিক ক্ষত	•••	•••	७०२	32	೨೦೨
•	মুথের ভিতর পচা যা	•••	•••	3 08	92	৩০৬
Ì	টিন্সিল প্রদাহ	***	•••	୬ ୦৬	93	ಅಂಏ

পেটে ফাপা	•••	•••	% 00	,,	٥٥٥
তরুণ বা প্রবল উদরাময়	•••	•••	3 %	,,,	७१५
পুরাতন উণরাময়	•••	•••	७२১	25	૭૨¢
রৌন্দ্রে দর্দ্দি গর্ন্মি	•••	•••	૭૨૯	32	৩ ২৭
নাক দিয়া রক্ত পড়া	•••	•••	७२१	29	૭૨৯
চূলকণা ও থোস পাচড়া	•••	•••	৩ ২৯	22	৩৩২
শীত পিন্ত বা আমবাত	•••	•••	૭૭૨	.99	૭૭૩
একজিমা, পামা বা গরণ বিশেষ	•••	•••	೨೨ ೪	20	980
নারাঙ্গা বা বিদর্প	***	•••	9 85	20	988
ছোট ছোট বিষ ফোড়া	•••	•••	9 8¢	20	৩ 89
আঞ্জনি বা চক্ষুর পাতায় কোড়া	•••	•••	689	27	08 ₽
চফুর পাতায় খোতো	•••	•••	08 F	97	৩ ৪৯
বড় কোড়া ও ক্ষত বা ঘা	•••	•••	৫ ৪৩	*2	ಡ೨೮
কাৰ্ব্বাঙ্কল	•••	•••	620	₂₀	৩৬১
আঙ্গুল হাড়া	•••	•••	৩ ৬২	27	৩৬৪
জীব জন্তুর হুল্ফুটান ও কামড়ান	•••	•••	৩৬৪	20	७१२
আঘাত, হাড় খোলা ও ভাঙ্গা	•••		७१२	37	೨ ೪৯
ছোট ছেলের ওলাউঠা	•••	•••	940	z,	୭ ৯୩
ডিপ ্থিরিয়া	•••	•••	りあり	"	859
হীন বুদ্ধিতা	•••	•••	859	•	874
শিশুর আহারের ব্যবস্থা ও তালি	কা	•••	872	25	8 २ ६



ডাক্তার **মহেন্দ্রনাথ ঘো**ষ।

সৌদামিনীর ধ্

শিশু, বালক ও বালিকার চিকিৎ্মা

প্রসবের পর শিশুর মৃত্রৎ অবস্থা।

APPARENT DEATH OF THE CHILD.

সুশীলা। পদা মানী! ৬টা বেজে গেছে, চলনা গঙ্গাতীরের
মেয়ে ঘাটে কাপড় কেচে আদি। আজ রবিবার, বাঁদা ঘাটে যাওয়া
কবে না, কারণ, পুরুষেরা ঘাটের ছু ধারে কাতার দিয়ে ব'সে হাওয়া থাচেঃ;
চলনা মানী! সন্ধ্যা হয়ে এলো, এর পর ষেতে আবার গা ছম্ ছম্ ক'র্বে।
মানী! মুথ ভার করে রয়েছ কেন? কি হয়েছে পদা মানী?

পদা। আর বাছা! বড় বিপদ। বৌমা এই মাত্র থালাষ হরেচে, নাতৃশ মুতৃশ এমন স্থানর ছেলে হয়েছে যে আঁতুড় ঘর আলো করেচে, কিন্তু হলে কি হবে বাছা! এমন ছবার তো চাঁদ-পানা ছেলে হয়েছিল, কিন্তু আমার একমাত্র ছেলে অবৈত দাসের কপালক্রমে ছটি ছেলেই আঁতুড় ঘরে নষ্ট হয়ে গেছে, এখন কি করি, ছভাবনার চারিদিক আঁধার দেখ্ডি, মা জগদখা! এবার আমার হরিষে বিষাদ হ'লে আর আমি এই গণ্ড গ্রামে থাক্বো না, জন্মের মত কাশী বাস কর্বো।

প্রশীলা। পদা মানী। তুমি তেবো না, কাল আমার সৌনামিনী দিনি শ্বন্ধর বাড়ী হইতে এসেছে, তার স্বামী কলিকাতার মধ্যে একজন প্রাদিদ্ধ হোমিওপ্যাথিক ডাক্তার, স্মৃত্রাং আমার সৈনে দিদিমাণ বোনাই স্বাব্র নিকট হইতে অতি উত্তমরূপ নিজ-চিকিৎসা নিথেছে; তুমি কি জাননা দে বৎসর দিদি বাপের বাড়ী এসে চাটুয়োদের দেজ-বৌরের ছেলের ঘুংড়ী বাল্দা ভাল করেছিলো? যাই, আমি দিদিকে এক দৌড়ে ডেকে আনি।

পদা। যা বাছা, দৌড়ে তোর দিদিকে ডেকে আন্, কেননা একে আমার অবৈত দাদ ঘরে নাই, কেবা কি করে; আহা! আমার অবৈত ঘরে থাক্লে এতক্ষণ "পারে" গিয়ে করেশডাঙ্গা বা হুগলি থেকে বড় ডাক্তার আন্তো। এখন যা স্থনীলা, দৌড়ে যা, তোর দিদিকে ডেকে আন, তোর দিদি আর ঐ পোড়ারমুখী ধাই কাওরা-বৌ হুজনে নিলে কোন রকমে যদি আজকের রাত্রিটা খোকাকে বাঁচিয়ে রাখতে পারে তবে কাল প্রাতে আমি বৌমার পৈঁছে নাধা দিয়ে "পারের" ডাক্তার দেখাবো; তারপর যা হবার তা হবে। মা কালীঘাটের বালী! আমার অবৈত দাদের বংশ রক্ষা যাহাতে হয় তাই করো মা! দিন্দ্র কোটায় তোমার পূজার জন্ত এই টাকাটী তুলে রাখলেম।

সুশীলা শান্ত মেয়ে এক দৌড়ে বাড়ী গিয়া দিদিকে সকল কথা বলিয়া পদ্ম মাসীর বাড়ীতে দিদিকে ডাকিয়া জানিল। সৌদামিনী বেখানে যাইত সেইখানেই একটী স্থানর মেহলি কাঠের কোকর কাটা বাক্সের ভিতর প্রধান প্রধান ৪৮টী হোমিওপ্যাথিক্ ওঁষধ পূর্ণ করিয়া যাইত। সৌদামিনী বাস্ত হইয়া পদ্মমাসীর বাটীর বড় একথানি পর্ণকুটীরের পার্ষে একথানি স্থাৎসেঁতে দরের ভিতর প্রবেশ করিয়া দেখিল, পদ্মমাসীর সদ্যপ্রস্থত নাতী মৃতপ্রার, ভ্রম্থিকে মরার মত পড়িয়া আছে। ধাতী কাওয়া-বৌ হতবৃদ্ধি হইয়া এবারও কম পাওমা হবে এই ভাবিয়া মৃতবৎ শিশুকে ধরিয়া আছে এবং প্রস্থিতি ফুল কাহির হইবার উপযোগী বেদনার এপাশ ওপাশ করিতেছে।

সোদামিনী কালবিলম্ব না করিয়া ধাত্রীর নিকট হইতে শিশুকে গ্রহণ করিয়া ধাইকে ছই হাত চাপ্টা করিয়া পোয়াতীর তলপেটে আস্তে আন্তেও সমান ভাবে চাপিতে বলিল, এবং স্বয়ং পার্খদেশ হইতে এক খণ্ড ফ্লানেল সংগ্ৰহ কৰিয়া ধাত্ৰীকে কহিতে লাগিল, দেখ ধাই। দদ্য প্রাস্ত শিশুর গাত্রে আন্তে আন্তে চাপড় মারিয়া অথবা উহার বক্ষে ও চক্ষুতে একবার শীতল ও একবার গরম জলের ছিটা দিয়াও যদি কয়েক মিনিটের মধ্যে উহার স্থাস প্রাথান না চলে, অর্থাৎ শিশুর ব্রুকর ভিতর বায়ু যাতায়াত না করে, স্মৃতরাং শিশুকে মৃতবৎ অবস্থায় দেখা যায়, তবে তৎক্ষনাৎ এইরূপ ফ্লানেন দ্বারা শিশুর গাত্র ও হস্তপদাদি আরত করিবে, এবং অপর এক টকরা ফ্রানেল বা গর্ম কাপড দ্বারা উহার হস্ত ও বক্ষ আন্তে আন্তে ঘথিবে। কিরৎকাল এইরূপ করিলে পর, যদি শিশুর নাভীরজ্জু অর্গাৎ উহার পেটের সঙ্গে যে নোটা নাড়ী পোরাতীর ফুলের সহিত সংগুক্ত থাকে, দেই নাড়ীতে বেগ বা দপ্দপানি ভোমার হাতে বোধ হয় এবং এই সঙ্গে যদি ছেলের বাম বুকের উপর হৃদম্পন্দন বা ঘড়ীর মত টিকটিকানি শব্দ তোমার হস্ত দ্বারা টের পাও, তবে জানিবে যে শীঘ্রই শিশুর শ্বাস প্রেশ্বাস কার্য্য হবে স্কুতরাং আর বেণী কোনরূপ উপায় অবলম্বন করিতে হবে না। কিন্তু শুন ধাত্রী। যদি ফ্রানেল কাপড দারা ১০ মিনিট কাল শিশুর গাত্র ও হস্তপদ জড়াইরা ঘবিয়াও শিশুর ণেটের নাডীতে দপ্দপানি না পাওয়া বায়, তবে ধারাল কাঁচি দ্বারা শিশুর নাড়ী এইরূপে কুচ করে কেটে দিও; সাবধান, যেন চ্টেড়াড়ি দ্বারা পেঁচিয়ে পেঁচিয়ে নাড়ী কেটে ছেলেকে শাদিও না, কারণ, এরূপ করিলে পেটের নাড়ী টাটিয়ে ফুলে উঠতে পারে। অতএব কাঁচি দারা নাড়া কেটে ও কাটার মুখ বেঁধে দিরে শীঘ্র শীং হাত দহ্ম হয় এরূপ এক গামলা গ্রম জলে ছেলের হাত ও পা ডুবাইয়া উহার মাথা এবং মুথ উচ্চ ক্রিয়া রাখিবে। এই অবস্থায় অপর একজনকে

সেই গরম জল দারা আন্তে আন্তে শিশুর বক্ষ ও হস্তপদ ঘযিতে বলিবে; এইরূপ করিলে শিশু হাঁপাইরা কাঁদিয়া উঠিতে পারে ও উহার বক্ষের ভিতরে বায়ু বাতায়াত করিতে পারে এবং শিশু বাঁচিয়া যায়। কথন কথন শিশুকে উল্টেপার্ল্টে গরম জলে গলা ডুবাইরা আবার খুব ঠাণ্ডা জলে রাখিলেও শ্বাস প্রখাদের স্ক্রিধা হইয়া থাকে।

সৌদামিনী ও ধাত্রীর সহিত এইরূপ কথাবার্ত্তা হইতে চলিল ও তথনও থোকা হাঁপাইয়া কাঁদিয়া নিখাদ লইল না দেখিয়া, পদামাদী সৌদামিনীর কথায় বাধা দিয়া কাঁদিয়া বলিল, ও সোদো মাদী! কি করলি মা! থোকাকে বাঁচাতে পালিনি, তবে আর কেন মরার উপর খাঁড়ায় দা? দে মা! ছেড়েদে; ধাইকে জাহ্লবার জলে থোকাকে ভাসিয়ে দিয়ে আস্তে বল, নতুবা বৌমা উঠে বদে থোকাকে মরা দেখলে আরও অধিক কাঁদবে ও বাছার যতদিন না আবার ছেলে হবে, ততদিন এই চাঁদ-পানা ছেলের মুখ মনে করেন মন থারাপ কর্বে।

সৌদামিনী বলিল, পদ্মমাদী তুমি কাঁদিয়া অস্থির ১ইও না, আমার এখনও চেষ্টার বাকী আছে। কারণ, তুমি জাননা যে ২।০ ঘণ্টা এরূপ বিবিধ চেষ্টারঃ পরও মৃতবৎ শিশুর প্রাণ রক্ষা হইয়াছে।

এই বলিয়া সোঁলমিনী শিশুকে গ্রম জলের গামলা হইতে উঠাইগা ধাত্রীর ক্রোড়ে শিশুকে রাখিলা বলিল, দেখ ধাই! বাম হস্তের হুই অঙ্গুলি দারা শিশুর এইরূপ নাক টিপিয়া উহার মুখে আস্তে আস্তে ফুৎকার দিবে। নাক টিপিয়া মুখের ভিতর ফু দিলে শিশুর ফুন্ফুন্ বা ফুলকোর ভিতর বায়ু চালিত হয়, নাকের পশ্চাৎ ছিদ্র দিয়া বায়্ বাহির হইতে পারে না। জারে ফু দিলে ফুন্ফুন্ আবাত লাগিবার সম্ভাবনা, ফুৎকার দারা ফুন্ফুন্ বায়ুপূর্ণ হইলে শিশুর বক্ষ আস্তে আস্তে চাপিয়া দেই বায়ু বাহির করিয়া দিবে। পুর্বি হইতে শিশুর প্রেঠর নিমে একখানি পাতলা চাদর-টুক্রো পাতা গাকিলে উহার ছই দিক শিশুর বক্ষের উপর মুড়িয়া চাপ দিলে

ন্দমান ভাবে বক্ষ হইতে বায়ু বাহির হইয়া যায়। কয়েকবার এইরূপ নাক টিপে মুখে ফুৎকার দিলে ও কাপড় দারা বুক চাপিলে শ্বাস প্রশ্বাস কার্য্য সম্পাদিত হয়। এক মিনিটে ১৫ বার এইরূপ করিবে এবং দেখিও এইরূপে মুখে ফুৎকার দিবার ও বক্ষ চাপিবার কালে শিশুর মস্তক উহার বক্ষে যেন হেলিয়া না পড়ে। এইরূপেও শ্বাসকার্য্য সম্পাদিত না হইলে, শিশুকে উপুড় করিয়া শোরাইয়া উহাকে এক মিনিটের মধ্যে ১৫ বার যুরাইয়া পাশ ফিরাইবে ও আবার উপুড় করিয়া দিবে।

মৃতবৎ শিশুর কিছুতেই তৈতে হইতেছে না দেখিয়া, পদ্মনাদী কাঁদিতে লাগিল। ইহা দেখিয়া দৌদামিনী বলিল, নাদা ! এত চেষ্টা করিতেছি ইহাতেও যদি খোকা না বাঁচে তবে নাচার। এই বলিয়া দৌদামিনী ধাত্রীকে বলিল, ধাত্রী ! এইবরে আনার শেষ চেষ্টা ! ৩ দশমিক এি টি মটার্টি শিশির ভিতর একথানি কলম কাটা ছুরী প্রবেশ করাইয়া উহার অগ্নতাগে যতটুকু উষধ থাকিবে, অর্থাৎ প্রায় এক গ্রেণ মাত্রায় ঔষধ গ্রহণ করিয়া অর্দ্ধ গ্রাদ জলে মিশ্রিত করিয়া ও উত্তমরূপে নাড়িয়া ঐ মিক্সচারের এক বিন্দু শিশুর জিহ্বায় লাগাইবে ৷ ৩য় বা ততোধিক এি নিক্টার্ট চূর্ণের কয়েক মোড়া দ্রব করিয়া মধ্যে মধ্যে জিহ্বায় লাগাইলে আরও উপকার দর্শে ৷ ১০।১৫ মিনিট পরে কোন বিশেষ উপকার না হইলে উক্ত মিক্সচারের ৬০ ফোটা এক বাটি গরম জলে প্রকারে মিশ্রিত করিয়া মল্বারে পিচকারী দিবে ৷ শিশুর মুধ নীলবর্ণ হইয়া পড়িলে পূর্ব্বোক্ত এণ্টিনটার্ট মিক্সচারের মত ওপিয়ুম্ উষধেরও মিক্সচার প্রস্তুত করিয়া জিহ্বায় লাগাইবে ও মল্বারে পিচকারী দিবে ৷

ধাত্রীকে এরূপ বিধিধ প্রকার উপদেশ দিতে দিতে এবং উপদেশ অনুসারে কার্য্য করিতে করিতে মূতবৎ শিশু কাঁদিরা উঠিল। শিশুর ক্রন্দন শুনিবামাত্র পদ্মমানী পরমাহলাদে দৌদামিনীর শিক্ষার অশেষ প্রশংসা করিতে লাগিল এবং অনেক দেবতার পূজার মান্দিক করিল। তৎপরে শৌদামিনী শিশুকে অত্যন্ত পরিপ্রান্ত ও শীর্ণ দেখিয়া বাক্সের ভিতর হইতে ৬নং চারনা ভিষধের ৬টা বড়া পদ্মদাদীর হাতে দিয়া কহিল, তুই ঘণ্টান্তর খোকাকে একটা করিয়া এই ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বড়ী চ্বিতে দিবে। তৎপরে সৌদামিনী স্থানীলা ও পদ্মদাদীকে সঙ্গে করিয়া জাহ্নবীর জলে স্থান করিতে গোল।

সদ্যপ্রস্ত শিশুর দমবদ্ধ।

ASPHYXIA NEONATORUM.

সুশীলা। দিদি! তুমি যে প্রদাবের পর শিশুর খাদরোধ বা মৃতবৎ অবস্থার কথা বল্ছিলে উহা কয় প্রকার হয় ?

সৌদামিনী। প্রদবের পর ছই প্রকারের খাদরোধ বা দমবন্ধের ভাব দেখা বার বথা:—(১) খাদরোধে নীলস্ত্তি (Asphyxia Livida) এবং (২) খাদরোধে ফেকাদে মৃত্তি (Asphyxia Palida)।

স্থালা। দিদি! খাসরোধে ছেলের নীল্মার্ট্ডি হ'লে কি কি লক্ষণ প্রকাশ পায় ?

সোদ মিলা। ছেলের সর্বাঙ্গে যেন নীল মেড়ে দেয় (Cyanosis), মৃথমগুল কালাটে ও স্ফাত হয়, চক্ষুর সাদা জমি আরক্ত হয় এবং অক্ষিগোলক যেন বাহির হইয়া আসে। ছেলের মাংস বা পেশীগুলি কতকটা কড়া থাকে, চশ্মের উত্তেজনায় রিফ্লেয় বা প্রত্যাবর্ত্তক ভাবে পেশীগুলির গতিবিধি হয়। ছেলের নাভীরজ্জতে প্রবল অথচ মৃছভাবে (strong and slow) নাড়ীর স্পান্দন অক্তব করা ধায়।

স্থালা। শ্বাদরোধে ছেলের ফেকাসে মূর্ত্তি হ'লে কি কি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে ? সৌদামিনী। ত্বক্ নিরক্ত হয়, গাত্র শীতল হয়, এবং পেশী সকল শিথিল হইয়া পড়ে। হস্ত ও পদ এবং চোয়াল্ ঝুলিয়া পড়ে, ত্বকের উত্তেজনায়ও প্রতাবর্তক ভাবের পেশীগুলির নড়ন বা গতিশক্তি দেখা বায় না। নাভীরজ্জ্তে নাড়ীয় বেগ পাওয়া বায় না। অতায় ধুক্ ধুক্ করে মাত্র।

স্থশীলা। খাসরোধে "ফেকাসে মূর্ত্তির" চিকিৎসা কিব্রূপ ?

সেলামিনী। এরপ অবস্থায় ছেলের গাত্রে রক্তের প্রয়োজন হয়, স্থতরাং নাভীরজ্ন রক্ত চুঁচে নিয়ে ছেলের নাভীর ভিতর চুকাইয়া দিতে হয়, তৎপরে নাড়ীর নিকটবর্তী কর্ড ২০০ ইঞ্চি রেপে বাঁধন দিয়ে কেটে দিতে হয়। ইয়র পর কড়ে আদুল দিয়ে ছেলের গলার ঘড়বড়ি ভেক্তে দিতে হয় অর্থাৎ খাদ-পথের ভিতর হইতে শ্লেমা বা রদ টেনে বাহির করিয়া দিতে হয়। মার্কিন ডাক্তারেরা ৬নং বা ৮নং ইলাষ্টিক ক্যাথিটার দ্বারা ছেলের গলার ভিতরের শ্লেমা বা রদ চুয়িয়া টানিয়া লইতে বলেন। যেরূপেই হউক শিশুর গলার শ্লেমাদি বাহির করিয়া বা পরিয়ার করিয়া গয়ম জলের টলে উল্লের বলাইয়া উয়র পেটের উপর ঠান্তা জলের ঝাপটা দিতে হয়। ইয়ার পর দিয় হইতে ছেলেকে তুলিয়া উয়র বক্ষ, মেরুদেগু এবং পায়ের তলা বেশ ক'রে ঘয়িতে হয়। ২০ মিনিট কাল এইয়প করিলেও যদি ছেলে না ইলেমে বা নিখাদ না টানে, তবে ক্লেমে ভাবে খাদ প্রখাদ কার্যা নির্বাহ করিতে হয়।

স্থশীলা। দিদি! শাসরোধে "নীল মূর্ভির" চিকিৎসা কিরূপ ?

সৌদা মিনী। ছেলের নাভীরজ্জু কেটে ২।০ ড্রান অর্গাৎ ১২০ বা ১৮০ ফোঁটা রক্ত বাহির করিয়া দিয়া তবে উহার নাড়ী বাঁধিয়া দিতে হয়। তাহার পর পূর্বের মত অর্গাৎ শ্বাসরোধে ফেকাদে মূর্ত্তির চিকিৎসার মত চিকিৎসা করিতে হয় এবং উহাতে কিছু না হইলেই ক্বত্রিম শ্বাস প্রশাস (Artificial respiration) করিতে হয়। স্থালা। দিদি! কয় প্রকার ক্যতিম খাদ প্রখাদ কার্য্য প্রণালী আছে ?

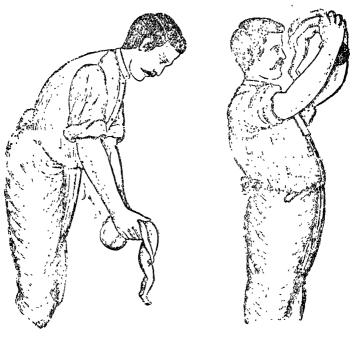
সোদামিনী। ৪ প্রকার ষথা:—>। সিল্ভেন্টার সাহেবের প্রণালী। ২০ স্থল্জী সাহেবের প্রণালী। ৩। নলের মধ্য দিয়া কুৎকার দেওয়া এবং ৪। ছেলের মুখে মুখ দিয়ে ফুঁ দেওয়া।

স্থালা। দিদি! এই ৪ রকম ক্রত্রিম খাদ প্রশ্বাদ কার্য্যের মধ্যে পদামানীর নাতীর বেলা কেবল ঐ শেষের প্রশালীটাই তুমি বলেছ মাত্র। তা হবেনা বোন্, তোমায় ঐ ৪টা প্রশালীই ভাল ক'রে অর্থাৎ আস্তে স্থান্তে বুঝিয়ে ব'লে আমায় শিখিয়ে দিতে হবে।

সেদি মিনী। তার আর আশ্চর্য্য কি, বলি শোনঃ—

- ১। সিল্ভেকীর সাহেবের প্রণালী (Sylvester's Method)—ছেলেকে গরম কাপড়ে বা ফ্লানেলে ঢাকিয়া তাহার কাঁদ একটু উচু করিয়া চিৎ করিয়া শোয়াইবে। ইহার পর ছেলের ছই বাছ ছই হাতে ধরিয়া তাহার মাথার দিকে তুলিয়া আবার তাহার পার্য দেশে পাঁজরের নিকট নামাইয়া অন্ত একজনকে ছেলের বুক চাপিয়া ধরিতে বলিবে। শীঘ্র শীঘ্র ঐরপে হাত "তোলা নাবা" করিতে হয় এবং স্বাভাবিক খাস প্রখাদের নিরমান্ত্রদারে মধ্যে মধ্যে ঐরপ করিতে হয় কিন্ত স্থশীলা! সিল্ভেস্টার সাহেবের এই ক্লাইম খাস প্রখাদ প্রণালী বড় স্থবিধাজনক নয় অর্থাৎ উহাতে বেশ্য ফল পাওয়া যায় না।
- ২। স্থল্জির প্রণালী (Schultze's Method)—এই প্রণালীই সর্ব্বোৎকৃষ্ট। ধাত্রীকে বা ডাজারকে পাত্রখানি ঈষৎ ফাঁক ক'রে চিৎকরা ছেলের মাধার দিকে দাঁড়িয়ে অল্প সাম্নের দিকে ঝুঁকে এবং ছই হাত ঝুলিয়ে মূতবৎ ছেলেকে ধরিতে হয়। ছেলেকে চিৎ ক'রে উহার ছই কাঁদের নিচে দিয়ে ছই হাত দিয়ে ধরতে হয়, ডাজারের বা ধাত্রীর ছই তর্জ্জনীর উপর ছেলের ভর বেশী থাকা চাই, অক্সান্ত

ব্যস্থলিগুলি ছেলের যাড়ের উপর ও নিমে থাকিবে, এবং তর্জনী ছটী যুরে ছেলের বগলের ভিতরে থেন যায়। বৃদ্ধাঙ্গুলি ছটী ছেলের কণ্ঠার হাড়ের উপর থাকিবে। মোট কথা এই যে, ছেলোট ধন্থকের মত বেঁকে ধাই বা ডাক্তারের ছই হাতের ভিতর যেন থাকে এবং উহার মাথা ডাক্তারের



১নং চিত্ৰ।

২নং চিত্ৰ।

বা ধাইয়ের কজি ছাটর উপর যেন ভর করে। ১নং চিত্র দেখ। এই অবস্থাকে শ্বাস গ্রহণের অবস্থা কহে। ইহার পর হাত তুলে ছেলেকে হঠাৎ উল্টে দিতে হয় তথন ছেলের নাথা নিচু ও পাছা কিছু উচু হয় এবং লাম্বার বা কটি প্রদেশের কশেরুকা হুইয়ে পড়ে এনতে পেল্ভিস্ বা পাছার অংশের ভারে উদর চাপিয়া গিয়া প্রশ্বাদ কার্য্যের সহায়তা হইয়া থাকে। ২নং চিত্র দেখ।

- ত। নলের মধ্য দিয়া ফুঁদেওয়া প্রণাণী (Insufflation through a tube)—ডিপল্ সাহেবের নল প্রচলিত। প্রথমে ছেলের ঘড়ঘড়ি ভেক্ষে অর্থাৎ উহার গলার ভিতর শ্লেমাদি সাফ করিয়া অঙ্গুলি ছারা ছেলের লেরিংস মধ্যে ডিপাল্ সাহেবের নল পরাইয়া দিতে হয়। এই নলের ভিতর ফুঁদিবার পূর্কে ছেলের নাক বন্ধ করিতে হয় এবং মুখগহরর নলের চারি পাশে চেপে বন্ধ রাখিতে হয়। এক মিনিটে ১০।১৫ বার কিঞ্চিৎ জোরে ফুঁদিতে হয়। পরে বক্ষ চাপিয়া প্রস্থাস করিতে হয়। কোন কোন স্থলে এইরপ ঘণ্টা খানেক করিতে পারিলে তবে ছেলের দন বদ্ধ দূর হইয়া থাকে।
- 8। মুখে মুখ দিয়া ৄ দেওরা—(Mouth to Mouth Insufflation) ছেনের বড়বড়ি ভেঙ্গে তাহার মুখে মুখ দিয়া কিঞ্ছিৎ জােরে ফুঁ দিতে হয় এবং তাহার বক্ষ ও পাকাশর স্থান চাপিয়া প্রখানের সাহাব। করিতে হয়। অনেকে বলেন যে ছেলের মুখে ফুঁ নেবার সময় তাহার নাক বন্ধ করার দরকার হয় না।

প্রদবের পর শিশুর প্রতি কর্ত্তব্য।

RECEPTION AT BIRTH AND CUTTING OF THE CORD.

স্থানা—দিদি! কাল ভোমার অত্যন্ত সাহদের কার্য্যগুলি দেখিয়া আমরা সকলে অবাক হইয়াছি। যে সকল প্রতিবাসিনী কাল পদ্মমাসীর ৰাড়ীতে উপস্থিত ছিল, তাহারা সকলে এক মনে ভোমাকে ধস্তবাদ ও আশীর্কাদ করিয়াছে। দে যাহা হৌক দিদি! পোয়াতীরা যত বারই প্রসব হবে তত বারই কি ছেলে মরার মত পড়াবে আর বাঁচাইবার ঐরূপ উপায় অবলম্বন কর'তে হবে ?

সোদামিনী! না বোন্ তা কেন হবে? প্রসবের পর আপনাপনিই ছেলে কাঁদে ও ভাহার নিখাদ প্রখাদ হয়, আর এইরূপ মৃতবৎ অবস্থা অতি কম হইরা থাকে। পোয়াতী অভ্যন্ত তুর্বল থাকিলে অথবা প্রদবকালে শিশুর উপর অভ্যন্ত চাপ পড়িলে, কিয়া উহার নাড়ী উহারই অঙ্গে জড়াইয় গেলে, অথবা ভূমিষ্ঠ হওয়ার পর উহার মুখ ও গলার ভিতর শ্রেম্মা দক্ষর হইয়া থাকিলে জরুপ খাসরোধের অবস্থা উপস্থিত হয়। শীঘ্র শাঁচাইবার উপায় না করিলে অনেক শিশু প্রাণ থাকিতে অর্গাৎ বুকের ভিতর হৃৎণিণ্ডের ঘড়ীর মত টিক্ টিকানি শব্দ থাকিতেও মারা গড়ে।

স্থালা। দিনি! সহজ প্রসবের পর শিশুর প্রতি কর্ত্তব্য কি ?

সোদামিনী। প্রসব হইলেই থোকাকে পোরাতীর লাল-ঝোল ইইতে সরাইবে; কারণ, তাহা হইলে শ্বাসপ্রশাসের স্থবিধা হয়। গ্রীবা, হস্তপদ অথবা শরীরের কোন অংশে নাড়া ভড়াইটা থাকিলে তৎক্ষণাৎ উহা গুলিয়া দিবে, নতুবা চাপপ্রযুক্ত শিশুর রক্ত চলাচল বন্ধ হইলে, নিশ্বাস প্রশাসও আটকিয়া বায়। মুথ ও নাসিকার ভিতর হইতে শ্লেমা মূল্লাইয়া বায়ু বাতায়াতের পথ পরিস্কার রাখিবে। একটা অস্কুলিতে পাতলা ও পরিষ্কার ত্যাক্ড়া জড়াইয়া মুথ ও নাসিকার ভিতর হইতে শ্লেমা পরিষ্কার করিয়া লইবে। এইরূপ করিলেই শিশু জোরে কাঁদিরা উঠে ও গাত্রের বর্ণ ফেরে, অর্থাৎ কাঁদিবার পূর্বের্ব উহার মেটে মেটে ও পাঁশুটে বর্ণ থাকে কিন্তু কাঁদিবার পর উহার বর্ণ ক্লম্বৎ লাল বা গোলাপী হয়। এইরূপে শিশুর বক্ষের ভিতর বায়ু যাতায়াত করিলে, অর্থাৎ শ্বাস কার্য্য সম্পাদিত হইলে, রক্ত চলাচল প্রযুক্ত উহার নাভী-নাড়ার স্পাদন বন্ধ হয়, এবং এই সময়ে নিভাবনায় অপরের ক্রোড়ে শিশুকে অর্পণ করিতে পারা যায়।

ञ्चभौला । पिनिभिष ! किक्स्टा नाष्ट्रो काँग्रेट इंग्र वन ना ?

সোদ মিনী। দেখ স্থালা! শিশুর নাড়া হইতে দেড় ইঞ্চি দ্রে এক বাঁধন বা গিরা দিবে, তৎপরে এই গিরার প্রার এক ইঞ্চি তফাতে অপর একটি গিরা বা বাঁধন দিরা, ঐ ছই বাঁধনের ব্যবধানে একথানি ধারাল কাঁচি ছারা নাভী নাড়া কুচ করিয়া কাটিয়া ফেলিবে। নাড়া বাঁধিবার জন্তু সেলাই করিবার স্থতা কয়েক গাছি একপ্রিত করিয়া পাকাইয়া বাঁধন দিবে। এক-পাক খুরাইয়া শক্ত গিরা দিবে, এবং গিরা দেওয়া হইলে পর, গিরার ছই মুথের অবশিষ্ট স্থতা কাটিয়া দিবে। এইরুপে নাড়া কাটা ছইলে পর, শিশুকে গরম কাপড়ে জড়াইয়া অপরের ক্রোড়ে দিতে পার। (বিস্তৃত বর্ণনা দৌনামনার গভিণী ও প্রস্থতি চিকিৎসা পুস্তক দ্রেষ্ঠা।)

ছেলে ধোয়ান প্রণালী।

WASHING THE CHILD.

স্থালা। দিদি! ছেলে ধোৱানটা শিখিয়ে দাও না?

সোল মিনী। দেখ স্থানা! পেটের ভিতর দশ নাদ থাকা প্রযুক্ত শিশুর গাত্রে বড় নয়লা ধরে, অর্গাৎ দাদা দাদা ময়লা শিশুর দর্বাঙ্গে লেপ্টে থাকে, এই জন্ম পূর্বে কিঞ্চিৎ ব্যাদম মাথাইয়া, পরে দাবান ঘ্যিয়া রাথা হইয়াছে এরূপ কুস্থম কুস্থম গরম জলে শিশুর গাত্র ধৌত করিবে। অবশেষে একথানি শুক্ষ বস্ত্র দারা শিশুকে উত্তমরূপে মুছাইয়া দিবে।

সুশীলা । দিদি ! ভূমির্চ হইয়াই তো শিশুর স্নান হইল। ইহার পার উহার স্নানের কিরূপ হবে ?

সৌদামিনী। কেন? প্রথম প্রথম প্রতাহই গরম জলে স্নান ক্রাইবে। পরে ক্রমে ক্রমে কাঁচাপাকা জলে এবং অবশেষে শীতল জলে স্নানের ব্যবস্থা দিবে। (গর্ভিণী ও প্রস্থৃতি চিকিৎদা পুস্তুক দেখ।)

নাড়ী কাটার পর নাড়ী বাঁধা, নাই পাকা, গোঁড়।

DRESSING THE NAVEL, UMBILICAL HERNIA.

স্থশীলা। দিদিনণি! ছেলের নাড়ী কাটলে পর সেই কাঁচা নাড়ী কি রকমে গুকাবে বল না?

সোদায়িনী। দেখ সুশীলা! ফর্দা, পাতলা ও নরম এক টুক্রা তাক্ড়া সংগ্রহ পূর্বক উহাকে ৫।৬ পাট করিয়া লইবে। এই ভাঁজ করা তাক্ড়া ৬।৮ ইঞ্চি লম্বা ৩।৪ ইঞ্চি চওড়া হওয়া চাই। পরে এই ৫।৬ পর্ক তাক্ড়ার মধ্যস্থলে একটা ছিদ্র করিয়া উহার মধ্য দিয়া কাটা নাড়ী চুকাইয়া দিবে। পরে অপর এক টুক্রা ফরদা তাক্ড়া দ্বারা নাড়ী মুড়িয়া শিশুর বক্ষের দিকে হেলাইয়া রাখিবে এবং তত্নপরি উদরের দিকের পাট করা তাক্ড়া উন্টাইয়া নাড়ীকে চাকিয়া এক টুক্রা ফ্লানেল পেটি দ্বারা অল চাপিয়া বাঁধিয়া রাখিবে। দেখিও পেটির গেরোটি বেন পিঠের দিকে না পড়ে। ৫ হইতে ৮ দিবদের মধ্যে নাড়ী শুকাইয়া ঝিয়া যায়।

ধদি নাই না শুকায় এবং উহা হইতে রদ বা পূ^{*}য বাহির হইতে থাকে কিমা নাভীর ভিতরে ঘা হয় তবে কুদম কুদম গরম জলে নাই ধুইয়া দিয়া ক্যানেতুলা ঔষধের মূল আরক এক ড্রাম এবং এক বা হুই আউস স্লইট অন্ধেল পরস্পর মিশ্রিত করিয়া পরিকার ন্যাকড়ায় তিজাইয়া নাভী গর্ব্তের রাথিয়া দিরা কচি কলাপাতা বা একটা পান চাপা দিরা বাঁধিয়া দিলে বিশেষ উপকার হয়। তৎসঙ্গে ত০নং সাইলিসিয়া ঔষধের অন্থবটিকা দিবসে ২ বার করিয়া থাওয়াইতে হয়। যদি পূঁয ব রসে তুর্গন্ধ হয় তবে সাইলিসিয়ার পরিবর্ত্তে ত০নং আসে নিক্ ঔষধের অনুথাটকা উপরোগী হইয়া থাকে। নাভী প্রদেশ ফুলিয়া লাল ও বেদনাযুক্ত হইলে খনং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী উপকার করিয়া থাকে। জিক্ষ বা বোরাসিক মলম প্রয়োগ ভাল। নাভী মধ্যে প্রদীপের শিন্ দিলে কিছুই হয় না। ভালরূপে যদি নাই না বাঁধা হয় অথবা যদি বাঁধন কোন গতিকে ছিঁড়ে য়ায় তবে নাভীর স্থান হইতে রক্তপাত হয় তজ্জ্য স্থানামেলিস্ ঔষধের মূল অরিষ্ট অথবা সমান ভাগে জল মিশান স্থানামেলিস্ মূল অরিষ্ট রক্ত পড়ার স্থানে লাগাইলে রক্ত বন্ধ হয়। এতলাতীত, হ্যামা, আ'লিকা, ইরিজিরণ প্রভৃতি ঔষধ লক্ষণাম্বদারে খাওয়াইলেও রক্ত বন্ধ হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদিনণি! গোড় কা'কে বলে?

সোদামিনী। উত্তমরূপে নাড়ী কাটিয়া পূর্বের মত চাপ দিয়া বাঁধিয়া না রাথিলে এবং ছেলে কোঁতানির সহিত ক্রনাগত কাঁদিলে বা কাদিলে গোঁড়ে বাগির হয়, অর্থাৎ পেটের নাড়ীভূঁড়ির কিয়দংশ বাহির হইয়া পড়ে। ইহাতে বিশেষ ক্ষতি না হইলেও কদাকার দেখায়। ঐরূপ অবস্থাকে গোঁড় (Umbilical hernia) কহে। আখালাইকেল্ হার্ণিয়া বা গোঁড়ের উপর তাক্ডার গদি ক'রে একটি বাণ্ডেক ঘারা চাপিয়া বাঁধিয়া রাখিতে হয়। গোঁড়ে হইলে ৬নং নাজ্যভামিকার বড়ী দেবন করিতে দিবে। লক্ষণাম্বারে আর্ণিকা ৬নং, সাল্মুরিক এদিড ৬নং এবং শিশু নোটাদোটা হইলে ৬নং কাাল্কর্লর্ক এবং ক্ষণিকার হইলে ৬নং কাাল্ক কৃদ্ ওয়ণ উপকারী হয়।

শিশুর মল বা মিকোনিয়াম।

MECONIUM.

স্থশীলা। দিদিমণি! পদ্মমাদী বাহিরে ডাক্তে এদেছে, বে বলচে যে, থোকার বাহে হয়নি। চল একবার দেথে ব্যবস্থা কর্মে।

(मीनिशिमी। ठन योहै।

পদ্মশাসীর বাড়ীতে গিয়া সৌদামিনী দেখিল যে, খোকা বাছে না হওয়ার অন্থির হচ্চে ও ছট্ফট্ কচে। তথন সৌদামিনী স্থশীলাকে বলিল, দেখ ভগিনী! শিশু ভূমিষ্ঠ ইইলেই কয়েক ঘণ্টার মধ্যেই আপনাপনি বাছে হয়। অর্থাৎ থোকা মাই টেনে খেলেই মলত্যাগ হইয়া থাকে। প্রথম বার যে মল বাহির হয়, উহা কাল ও সব্জ বর্ণের বোতলের রঙ্গের মত দেখা বায়। উহাকে ইংরাজীতে মিকোনিয়াম কছে।

শিশুর বাহ্যের জন্ম প্রথম ছই দিন কিছুই করা উচিত নয়। পূর্বের্ব ছেলে ভূমিষ্ট হবার পরই ক্যাষ্টর অরেল দেবন করান হইত, এরূপ কার্য্য যে কেবল অনাবশুক তা নর উহাতে অনেক সমর অনিষ্ট ঘটিয়া থাকে। স্তনে যে কর দিন ছধ না নাবে দে কর্যদিন ছেলের বেশী দাস্ত হইলে অনিষ্ট হয়; উহার কারণ এই যে, শিশুর নলের নলের ভিতর অর্থাৎ তাহার নাড়ীভূঁড়ির ভিতর এনন কিছু পদার্থ থাকে যাহা তাহার শরীরের রক্তের সহিত মিশ্রিত হইয়া তাহার ক্র্যা নিবারণ করে ও তাহার শরীরে পুষ্ট করিয়া থাকে। স্থভরাং দেই পদার্থ টা যদি জোলাপের সহিত শীদ্র শীদ্র বাহির হইরা যায় তাহা হইলে ক্র্যারণ্ড শীদ্র বৃদ্ধি হইবে এবং ক্র্যারৃদ্ধি পাইলেই প্রস্তৃতিকে স্কন্মন্থ অভাবে ঢোকা ছগ্ন থাওরাইতে হইবে এবং এরপ কচি ছেলেকে ঢোকা ছগ্ন থাওরাইলেই তাহার বেশী বেশী অস্ত্র্যের সম্ভাবনা হইয়া থাকে।

অতএব প্রথম প্রথম প্রস্থৃতির আঠার মত চট্চটে হুধ থাওয়াইলেই তাহার দান্ত হয় এবং শিশুর বাহে হইলেই সে স্কন্থ থাকে। যদি কোন কারণে বাহের বিলম্ব হয় তবেই থোকা অস্থির হরে কাঁদে। এরপ অবস্থায় অল্প গরম চিনি ও অল্প গরম জল মিশ্রিত করিয়া দেবন করাইলেই বাহে হইয়া যায়। এরপ করিলেও যদি থোকার বাহে না হয়, অথবা একটু একটু হইয়া পেট কামড়ায় ও বাহে থোলদা না হয় তবে তনং নক্সভ্মিকার বড়ী ২০ ঘন্টান্তির একটী একটী করিয়া শিশুর মুখে ফেলিয়া দিবে। একেবারে বাহে না হইলে ব্রোরোনিয়া খনং ও সাল্ফার ত০ নম্বরের ক্ষুদ্র বড়ী ঐরপে ব্যবস্থা করা যায়। যে ঔরধ শিশুকে খাওয়ান হইবে, সেই ঔষধের ৪টী করিয়া বড়ী পোরাতীকেও খাওয়াইবে। দেখ স্থানীলা! শিশুকে কোনরূপ জোলাপ ব্যবস্থা করিও না। ধাইরা থোকাদের জোলাপ দিরা পরে পেটের পীড়া আনয়ন করে।

দে যাহা হউক আঠার নত ছধ থেয়েও যদি ২৪ ঘণ্টার মধ্যে
শিশুর বাজে না হয়, তবে একটি পানের বৌটায় স্কুইট অয়েল বা
প্রিসিরিণ মাথিয়া অল্ল তাতিয়ে উহা শিশুর মলদ্বারের ভিতর আস্তে
আস্তে চুকাইয়া দিতে হয়। ঐরূপ বৌটা মলদ্বারের ভিতর চুকাইলেই
বাহে হরে যায়। বৌটা যদি মলদ্বারের ভিতর না ঢোকে তবে মলদ্বারের
অবস্থা ভাল ক'রে দেখতে হয় কোন দোব আছে কিনা। দোব থাক্লে উহার
প্রেতিকার করতে হয়।

প্রথম প্রথম শিশুর চিটে শুড়ের মত বাহে হয়, তার পর দিন হল্দে
মতন হয়। শিশু ভূমিষ্ট হবার ৬।৭ ঘণ্টা পরে তবে তাহার প্রথম বাহে
হয়, কখনও বা একদিন পরেও বাহে হইয়া থাকে। ক্রমশঃ বাহের বর্ণ
হল্দে হ'তে থাকে। ইহার পর ঘোলা ডিমের বর্ণের মত বাহে হয়;
পেটের অস্থধ না থাক্লে আরও বেশী বেশী দাস্ত হয়, ঐরূপ দাস্ত ছ্যাক্ড়া
হ্যাক্ড়া হড় হড়ে বা সবুজ বর্ণের মত হইয়া থাকে। আবার ঐরূপ পাতলা

ভেদের সহিত কথন কথন ছানা ছানা ছুধ কিম্বা রক্তের ছিটেও দেখা যায়।
ঐরপ স্থলে পেটের অস্থথের চিকিৎসা করিতে হয় এবং ছুধ থাওয়ানর বিষয়ে
বিশেষ ধরাকাট করিতে হয়।—বিশেষ দরকার হইলে ৩ দিনের দিন কি
উহার পরে ১৪ ফোঁটা কাষ্টর অয়েল্ একটু গরম জলের সহিত থাওয়াইয়া
দিলেই বাছে পরিষ্কার হইয়া যায়। মধুর সহিত মিশাইলেও চক্ চক্
করিয়া থাইয়া থাকে। দাস্ত ঐ সময়ে পরিষ্কার না থাকিলে "পেঁচো
চুয়ালে" বা ধমুষ্টস্কারের সম্ভাবনা থাকে।

স্থশীলাকে এইরূপ উপদেশ দিয়া ও পোরাতীকে ও থোকাকে ব্রাম্যোনিয়ার বটিকা দেবন ব্যবস্থা দিয়া দৌনামিনী বাটী চলিয়া গেল।

মন্তক ফুলা ও লগা।

SWELLING AND ELONGATION OF THE HEAD.

স্থালা। দিদি! পদ্মাসী এসে বল্চে কাল্কের ব্রায়োনিয়া উবংধ থোকার বাহে হয়েছে আর থোকা ভাল আছে; কিন্তু থোকা ভূমির্চ হওয়া অবধি উহার মস্তক ফুলিয়া লম্বাভাবে রহিয়াছে, পদ্মাসী সেই জন্ম ভাবিত হইয়া তোমার নিকট ব্যবস্থা লইতে আসিয়াছে।

সৌদামিনী। দেখ স্থালা! কণ্টে ও বিলম্বে প্রসব হইলে শিশুর মস্তক এইরূপ ফুলিয়া উঠে ও লম্বাভাব ধারণ করে। কথন কথন মস্তকের তালু অথবা মস্তকের পশ্চাভাগ ফুলিয়া একটী বড় আবের মত হইতে দেখা যার। উহাকে ইংরাজীতে কেপট-সাক্সিডেনিয়ম্ কহে। উহার জন্ত বিশেষ ভাবিতে হয় না। কারণ, কয়েক দিনের মধ্যেই উহা কমিয়া যায় এবং মস্তক স্বাভাবিক হয়। অতএব তুমি পদ্মমাসীকে বলগে যে উহা আপনাপনি কমিয়া যাইবে; ভাবনা নাই। হুশীলা । দিদি ! ধদি অত্যন্ত ফুলিয়া ওঠে ও শীঘ্ৰ না কনে তবে কি উহার কোন ব্যবস্থা নাই ?

সোদামিনী। মাথা বেশী ফুলিলে কেবল শীতল জলের পটি অথবা ৩।৪ ফোঁটা আর্শিকা নামক ঔষধের মূল আরক অর্দ্ধ গোলাস জলে মিশাইয়া ঐ জলের পটি লাগাইলে শীত্র শীত্র ফুলা কমিয়া যায়। খাঁটি সরিসার তৈল গরম করিয়া শিশুর মাথায় সেঁক দিলেও বিশেষ উপকার হয়। উহাতেও ২।০ দিবসের মধ্যে না কমিলে রাসটেক্স ঔষধের ছোট ছোট বড়ী সেবন ব্যবস্থা দিতে হয়। এক্ষণে যাও বোন্! পদামাসীকে এই আর্ণিকা লোশন বা ধাবনের পটি দিতে বলগে, তাহা হইলেই ছেলের মস্তক স্বাভাবিক হবে। শেষে দিন কতক ৩০নং ক্যাক্রেরিয়া-কার্ব্ব বা ক্যাক্র-ফ্রস্থ খাওয়াইলে শিশুর বল হইবে।

শিশুকে শুন ধরান ও পান করান প্রণালী।

PUTTING THE CHILD TO THE BREAST &c.

স্থানা। দিদি! শিশু ভূমিষ্ট হ'লে পর কথন হইতে উহাকে মাই ধরাতে হ'বে? আর যদি স্তনে ছধ না থাকে তবেই বা উপায় কি হয়? এ সমস্ত আদ্যোপান্ত আমায় শিথাতে হবে।

সোদামিনী। প্রসবের পর শিশুকে পরিষ্কার করিয়া ও তাহার নাড়ী কাটিয়া স্তন ধরাইবে। স্তনে হল্প না থাকিলেও মাই টানিতে টানিতে শিশুর মাই থাইতে শিক্ষা হয় এবং বারম্বার শিশুর মাই টানা প্রযুক্ত পোয়াতীর স্তনে হল্প উপস্থিত হয়।

শিশু ভূমিষ্ট হইবার পর হইতে ২১ দিন পর্যাস্ত উহাকে পাস ফিরাইরা বিশেষতঃ ডানপাসে কাত করাইরা শোয়াইতে অভ্যাস করাইবে; চিতভাবে শিশুকে না শোয়ান হয়, ঐরূপ করিলে ধ্মুষ্টক্ষারাদি রোগ ছইতে পারে। প্রদাব হেতু পোরাতীর অতান্ত শ্রান্তি বোধ হইলে কিঞ্চিৎ বিলম্বে সনধরান কর্ত্তবা। প্রদবের পর হইতে শিশু স্তন পান আরক্ত করিলে পোরাতীর স্তনের বোঁটার ঘা, স্তন স্ফীতি, ঠুনকো বা হ্র্য্ম সঞ্চয় বদতঃ জর এবং অতিরিক্ত রক্তপ্রাব প্রভৃতি অস্থ্য উৎপন্ন হইতে পারে না। স্তন পান করাইলে পোরাতীর গর্ভ কৃঞ্চিত হয়, স্থতরাং রক্তপ্রাব হয় মা। ২০০ দিবদ স্তনে হয় আদিতে বিলম্ব হইলে, শিশুকে গাভীর টাইকা হয় পান করাইবে। গাভীর হয় সমান পরিমাণ গরম জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া ও তাহাতে কিঞ্চিৎ ভাল চিনি মিশাইয়া শিশুকে পল্তে ছারা চ্বিতে দিবে। হয় সেবিত হইলে পল্তে ভাল করিয়া ধুইয়া রাখিবে যেন গন্ধ না হয়। প্রত্যেক বার মৃতন মৃতন পল্তে ব্যবহার করিলে উত্তম হয়। শিশুকে প্রতাহ এক গাভীর হয় থাওয়ান ভাল। কচি খোকাগুলিকে কোন প্রকার শ্বেতসার অথবা দিদ্ধ করা দামগ্রী সেবন ব্যবস্থা দিবে না। স্তনের বোঁটার হয় মিশ্রিত জল অথবা চিনির জল লাগাইয়া পরে শিশুকে স্তন পান করাইতে শিখাইবে। শিশুগণকে স্তন পান করাইয়া অয় শীতল জল পান করিতে দিবে।

মাই না ধরা।

INABILITY TO SUCK THE BREAST.

স্থালী । দিদি! থোকা যদি মাই ধরিতে বা টানিতে না পারে তবে উপায় কি করিতে হয় ?

সোদামিনী। যদি মবজাত শিশু তুর্বলতা বশতঃ মাই টানিতে না পারে তাহা হইলে ঝিলুকে কিঞ্চিৎ মাই ত্রগ্ধ গালিয়া ফেলিয়া উহা শিশুকে খাওয়াইতে হয়। তুই তিন বার এই রূপ করিলে অনায়াদে শিশু মাই টানিতে পারে। এইরূপ করার পরও মাই মুখে দিলে যদি শিশু মাই না থাইতে বা টানিতে পারে তবে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে উপকার হইয়া থাকে ।

আঁতুড় ঘরের ভিতর শিশু পালন।

MANAGEMENT OF THE INFANT IN THE LYING IN ROOM.

স্থালা। দিদি আঁতুড় ঘরের ভিতরে এবং আঁতুড় হইতে বেরিয়ে পোয়াতীগণের এবং গৃহস্থের গিন্নাদিগের কিন্ধপ ও কোন কোন বিষয় লক্ষ্য রাখিয়া শিশুগণকে পালন করিতে হয় তদ্বিষয়ে কিছু ভাল করিয়া আজ শিক্ষা দাওনা ?

সোদামিনী। স্থশীলা! আজি অতি আবশুকীয় বিষয়ের প্রস্তাবনা করিয়াছ; শিশু-পালন-প্রণালী সমস্ত গুছিয়ে আমি বলিতেছি তুমি অতি মনোধোগের সহিত দেগুলি স্মরণ রাথিও :—

ু ত্বধ খাওয়ার ব্যবস্থা।

আঁতুড়ে ছেলের ছধ থাওয়ান সম্বন্ধে বিশেষ তদারক চাই। প্রথম নাই ধরানর পর ১২ ঘণ্টা পরে একবার স্তন পান করাইতে হয়। প্রেদবের পর প্রথম ছই দিন স্তনে ছগ্ধ থাকে না বা হয় না ব'লে বাস্ত হ'য়ে অনেকে গাভী ছগ্ধ থাওয়ায়। উহা অতি অস্তায় কার্য্য; কারণ অনেক স্থলে এরূপ করাতে ছেলের পেটের অস্থ্য হইয়া থাকে। সদ্য প্রস্থৃতির স্তনে আঠার মত চট্চটে যে ছধ থাকে উহাই সদ্য প্রস্থৃত সন্তানের জন্ত যথেষ্ঠ হয়, তাই থেয়েই ছেলে বেশ ছই দিন বাঁচিয়া থাকে। এইরূপ ছধ স্তনে যদি বেশা থাকে তবে অনেক বার শিশুকে উহা পান করান বাইতে পারে

নতুবা স্তনে ছধ নাই অথচ বারম্বার মিছামিছি ছেলেকে মাই টানান ভাল নয়। ঐরপ করিলে ছেলেরও কট্ট হয় এবং পোয়াতীরও কট্ট হয়য়া থাকে। প্রথম ছিনিন আঠার মত ছধও পোয়াতীর স্তনে না থাকিলে মতথানি গাই ছধ ততথানি ফুটস্ত জল মিশাইয়া এবং সেই মিশ্রণে অল্ল চিনি মিশাইয়া অগতাা ছেলেকে থাইতে দিতে হয় পরে প্রায় তিন দিনের দিন স্তনে ছধ নামে। তখন দিবসে ছই ঘণ্টাস্তর এবং রাজিতে তিন ঘণ্টাস্তর ছেলেকে ছধ থাওয়ান বা মাই দেওয়া উচিত। ছেলে কাঁদ্লেই মাই দেওয়া উচিত নহে। কারণ ছেলে কাঁদ্লেই যে তাহার থিদে পেরেছে এরপ নহে, অতা কারণেও ছেলে কাঁদিতে পারে।

দেই সমস্ত কারণ তলিয়ে না বুঝে অনেক পরিমাণে ছেলেকে ছধ খাওয়ালে দেই ছধ হজন হয় না এবং ছানার মত জ'মে গিয়ে পেট কামড়ায় এবং উহার তাড়দে পেটের অস্ত্রথ হইয়া থাকে। অতএব ছেলে যতই কাঁদে ততই তাহাকে মাই দেওয়া এবং স্তনে ছধ না থাকিলে গরুর ছধ ক্রমাগত খাওয়ান বড়ই দোষের বিষয় ইহা বিশেষ করিয়া স্মরণ রাখিও।

ন্তনে হ্রপ্প বেশী থাকিলে শিশুকে আর অন্ত কিছু আহার দেওরা উচিত নয় এবং আবশুকও হয় না তবে ছেলেকে মাই থাওয়ানর একটী নিয়ম থাকা চাই। অত্যাস দ্বারা এই নিয়ম ঠিক থাকে। পোয়াতীর একটু তফাতে ছেলেকে শোয়াইলে ভাল হয়, তাহা হইলে ছেলের সর্বাদা মাই টানা অত্যাস জন্মায় না। ১০।১৫ মিনিট কাল একটি মাই টানাইয়া পরে আর একটা স্তম এরূপে সময়ের জন্ম পান করাইতে হয় এইরূপে উপেট পাল্টে ছেলেকে মাই থাওয়াইলে ভাল হয়। শুয়ে শুয়ে ছেলে মাই টানিলে ছেলের গলায় হয় আটকাইতে পারে স্ক্তরাং ছেলের পিঠে হাত দিয়ে ধ'রে কোলের উপর আধ বদানর মত ক'রে মাই টানালে ভাল হয়। অর্থাৎ মাই থাওয়ার সময় ছেলের মাথাটা যেন কিছু উচু থাকে।

মাই মুথে ক'রে ছেলেকে ঘুম পাড়ান অভাস বড় ভাল নয়, ঐব্ধণ করিলে প্রস্থৃতির স্কন ও ছেলের মুথ ছুইই অপরিক্ষার হয় এবং তজ্জয় পায়াতীর ঠুন্কো এবং ছেলের মুথে ঘা হইবার অধিক সম্ভাবনা থাকে। ঘুমস্ত পোয়াতীর কোলে ছেলে মাই মুথে দিয়ে ঘুমলে যদি কোন গতিকে তাহার নাক চাপা পড়ে তবে সেই ছেলে দমবন্ধ হয়ে মারা পড়তে পারে। স্তন পান করানর পর ছেলের মুখ ও জিহ্বা এক খানা পরিক্ষার ভিজে ছাক্ড়ার দারা মুছিয়ে দেওয়া ভাল। যদি স্তনে যথেষ্ঠ ছধ থাকে তাহা হইলে ছেলে মার মাই মুথে ক'রে ঘুমায়ও না এবং বারম্বার কাঁদেও না, মাই থেয়ে পেট ভ'রে গেলেই ছেলে ঘুমিয়ে পড়ে। ছেলে যদি আগ্রহের সহিত মাই চ্যে খায়, খেয়ে যদি তাহার ভাল ঘুম হয় এবং দিন দিন ছেলে হাই পৃষ্ঠ হয় ও বাড়িতে থাকে তাহা হইলে পোয়াতীর ছধ ছেলের বেশ সহ্ছ হইতেছে এক্নপ বুঝা যায়।

পোয়াতীর রাগ, ভয় অথবা কোন প্রকার ছঃথের সময় বা ঝগড়া কিম্বা কাঁদাকাটি করবার সময় তথনি তথনি মাই দেওয়া ভাল নয় অর্থাৎ পোয়াতীর মন ভাল থাক্বার সময় ছেলেকে স্তন পান করাইলে সেই ছুধ বেশ হজম হইয়া থাকে। যতদিন শিশু মাই থায় তত দিন পোয়াতীর রাত্রি জাগরণ, বেলায় স্লান ও আহার এবং বেশী টক্ বা ঝাল থাওয়া নিষিদ্ধ।

পোয়াতীর স্তনে যথেষ্ট হুধ থাকিলে শিশুকে আর অন্ত কিছু দেওরা ব্যবস্থা নর। থোকা কেবল মাই থেয়েই থাক্বে। যতদিন পর্যান্ত না দাঁত উঠবে ততদিন ছেলে যদি মাই থেয়ে পুষ্ট হইতে পারে তার চেয়ে আর কিছু ভাল নয়। কিন্ত সেরপ ভাল ছুধ ওয়ালা পোয়াতী কজন হয় ? স্মৃতরাং অন্ত ছুধের আবশ্রক হইরা থাকে।

পোয়াতীর স্তনত্বন্ধ যদি কম হয়, কিম্বা তাহার ত্ব যদি খোকার না সহা হয়, অথবা পোয়াতীর কোনরূপ অস্থেথর জন্ম যদি স্কন পান বন্ধ করিতে হয় তবে অস্ম প্রকারের ত্বধ শিশুকে থাওয়াইতে হয়। ঐ স্থলে গাভীর ত্বধ সমানভাগে জল মিশাইয়া ও কিঞ্চিৎ চিনির দ্বারা মিষ্ট করিয়া থাওয়াইতে হয়। মাইত্বধ কম থাকিলে একবার গাভীত্বয় এবং একবার মাতৃত্বয় এইরূপ সেবন ব্যবস্থা হইয়া থাকে। এইরূপ করিবার কালে বাহাতে মাতৃত্বয় উপযুক্ত পরিমাণে হইতে পারে দে বিষয়ে মনোযোগ দেওয়া কর্ত্ব্য।

৪।৫ টা গাব্ ভেরেপ্তার বা রেড়ীর পাতা একটী হাঁড়িতে সিদ্ধ করিয়া সেই গরম জল দারা পোরাতীর স্তনদৃটী চাপ দিয়ে ব্যাপ্তেজ ক'রে দিবে। এই-রূপে প্রত্যহ ৩।৪ দিন ধ'রে রেড়ীর পাতাসিদ্ধ জলে আধ্বণ্টা কাল মাই ধোয়ান এবং রেড়ীর গরম পাতা বাঁধার দরণ পোরাতীর স্তনে শীঘ্র শীঘ্র হুধ নামিরা থাকে। এই সঙ্গে সঙ্গে পোরাতীকেও ভালরূপে আহার দিতে হয় বাহাতে তাহার শরীরও পুষ্ট হুইতে পারে।

শিশুর গাভীছধ হজম কর্বার শক্তি কমিয়া গেলে উহার সহিত ফ্রাটত জল, কিঞ্চিৎ সোডা বাইকার্ব্ব বা বার্লি সিদ্ধ জল মিশাইয়া সেবন করাইতে হয়। শিশুর বমনে বা মলে যদি টক্ গন্ধ বাহির হয় তবে কিঞ্চিৎ চুলের জল (Lime water) কিয়া সোডা-জল (Soda water) উহার থাবার ছধের সহিত মিশাইয়া খাওয়াইলে ছধ হজম হয়। ১১ চামচে তৈয়ারী ছধে এক চামচ চুলের জল মিশাইলেই ঢের হয়। অথবা তিন পোয়া থাবার মত প্রস্তুত করা ছধে আধ পোয়া চুলের জল মিশিয়ে সেই ছধ থাওয়াইতে হয়। যথনই ছধ থাওয়ানর প্রয়োজন হয় তথনই উরূপ থাওয়াইতে হয়। যথনই ছধ থাওয়ানর প্রয়োজন হয় তথনই উরূপ ছ্লের জলের সহিত প্রস্তুত করা কর্ত্ব্য। একটি ২০ আউন্স পরিকার জলপূর্ণ বোতলের ভিতর এক কাছা গুড়া চুণ ফেলিয়া উহার ছিপি বন্ধ ক'রে উত্তমরূপে ঝাঁকাইয়া ঘণ্টা চারেক্ একটি স্থানে রাথিয়া দিতে হয়

পরে আন্তে আন্তে থিতান চূণজল অস্ত বোতলে ঢালিরা লইলেই চূণের জল প্রেপ্তত হয়। যে ছেলে সর্বাদা ছুধ তোলে তাহাকে ঐরপ চূণের জল মিশ্রিত ছুধ থাওয়ান খুব ভাল। আবার ছেলে যদি ছানার মত জমাট ছুধ তোলে তাহার পক্ষেও চূণের জল মিশ্রিত ছুগ্ধ সেবন উপযোগী হইরা থাকে। এইরূপ চূণের জল মিশ্রিত ছুগ্ধ থাওয়ালে শিশুর অম্বলযুক্ত পেটের অস্বথ সারে। শিশুর যদি কোর্চবদ্ধ থাকে তবে ছুই আন্তিম্প থাবার ছুগ্ধে ছুই গ্রেণ সোডা-বাইকার্ক্ব মিশাইরা থাওয়াইলে দেই কোর্চবদ্ধ দূর হয়।

প্রথম প্রথম একভাগ তুধ, একভাগ জল, তুই ভাগ বার্লি জল এবং অল্ল চিনি পরস্পর মিশাইয়া এক বলক ওঠে এরপ জ্বাল দিয়েই নামিয়ে নিয়ে কুস্থম কুস্থম গরম থাকতে থাকতে শিশুকে থাওয়াতে হয়। শিশুকে যে হুধ খাওয়াতে হয় কদাচ উহা বেশী সিদ্ধ করা উচিত নহে, অধিক সিদ্ধ করিলে তুধের কেজিন্ নামক সার পদার্থ জমাট হয়, স্মতরাং সেই হুগ্ধ কিছুতেই হজম হয় না। গরম জলের "ভাবে" শিশুর থাবার তথ তাতিয়ে বা গরম করিলেও উহা সহজে হজম হয়। একটী কেট্লি বা শক্ত হাঁড়ীতে জল সিদ্ধ হইতে থাকিলে উহার ভিতর একটি শক্ত দোডাওয়াটারের বোতলে বার্লিসিদ্ধ জল মিশ্রিত হুধ পুরিয়া ও উত্তসরূপে ছিপি আঁটিয়া সেই বোতল দাঁড় করিয়া বুড়াইয়া রাথিতে হয়; হাঁড়ী বা কেট্লির জল ফুটিয়া উঠিলেই উহার মধ্যস্থিত তুধের বোতল তুলিয়া উহার ছিপি খুলিয়া কুস্থম কুস্থম গরম অবস্থার থাওয়াইলে দেই ছুধ শীঘ্র হজম হয়। ঠাণ্ডা ছুধ কথনই শিশুকে খাওয়ান উচিত নহে। যথনই শিশুকে ত্র্ধ খাওয়ানর দরকার তথনই উহা কিঞ্চিৎ তাতিয়ে থাওয়াইতে হয়। বেশী গরম ও সিদ্ধ না হয় দে বিষয়ে লক্ষ্য রাখিবে। বেশী ভাতালে বা ফোটালে বিস্বাদ হয় এবং দহজে হজম হয় না। প্রত্যেকবার হুধ নূতন প্রস্তুত করিয়া খাওয়ানই ভাল। নতুবা তৈয়ারী হুধ গরম জলের ভাবে পূর্বের বর্ণিত মত

তাতিয়ে নিয়ে থাওয়ানর দরকার হয়। বাসি ছ্বধ কখনও ছেলেকে থেতে
দিবে না। ঐক্বপ করিলে পেটের অস্থ্য করে। সকাল বেলার ছ্বধ বৈকালে থাওয়ান উচিত নয়; বৈকালের ছ্বধ রাত্রিতে থাওয়ান ভাল নয় এবং রাত্রির ছ্বধ পরদিন সকালে থাওয়ান আরও দোষের কথা।

ছেলে ১০।১২ দিনের হ'লে তাহাকে সমস্ত দিন ও রাত্রিতে ৮ বারের অধিক স্তন পান করান নিষেধ। ২।০ ঘণ্টাস্তর মাই বা দেওরা অভ্যাস রাথা ভাল। অধিক রাত্রিতে ছেলেকে মাই দেওরা ছধ খাওরান ভাল নয়। পূর্বেই বলিয়াছি যে ছেলেকে পোয়াতীর কোলের ভিতর না শোয়াইয়া কিঞ্চিৎ দূরে শোয়াইলেই ছেলের রাত্রিতে ক্রনাগত মাই খাওয়ার অভ্যাস হয় না। অর্গাৎ মাই থাবার জন্ম যদিও ছেলে উস্গুস করে তথাপি দূরে থাকার দরুল সে পোয়াতীর মাই হাতেও পায় না এবং কাজেই আপনি একটু বাদে ঘুমিয়ে পড়ে। ছেলে ও পোয়াতী কিঞ্চিৎ তফাতে থাকিলে ছই জনেরই শরীর ভাল থাকে।

নল লাগান বোতলে তুধ খাওয়ান প্রথা ভাল নহে।
একান্ত বদি খাওয়াতে হর তবে মাকুর মত যে লম্বা শিশি হর এবং যাহার
মধ্যস্থলের ছিদ্রে ছিপি দেওয়া থাকে সেই শিশিতে হুধ পূরিয়া এবং উহার
মূথে একটা ছোট রবারের মাই লাগাইয়া শিশুকে টানিতে দেওয়া উচিত।
লম্বা নল লাগান বোতলে কদাচ শিশুকে হুধ খেতে দিবে না। লম্বা
নল লাগান ও হুধ পূরা বোতল দূরে রেথে ঐ নল শিশুকে টানান
স্থবিধে বলে অনেকে ঐরূপ বোতল বা শিশি পছন্দ করে কেননা ঐরূপ
করিয়া প্রস্থতিবা দাই অন্ত মনে অন্ত কান্ধকর্মা করিতে পারে, বোতল
ধরিয়া বিদিয়া থাকিতে হয় না কিন্ত ঐরূপ লম্বা নল লাগান বোতলের
অনেক দোষ আছে যথাঃ—

১। ঐরপ শিশি বা বোতল শীঘ্র বা ভালরপে পরিষ্কার করা যায় না

অনেক ময়লা রহিয়া যায় তজ্জন্ম অনেক শিশুর মুথে শাদা শাদা হা হর, এবং পেটের অস্থও হয়।

- ২। শিশু ইচ্ছামত অনেকক্ষণ পর্য্যস্ত ঐরপ নল টেনে টেনে থায় স্থতরাং প্রয়োজন অপেক্ষা অধিক গ্রুধ থে'য়ে ফেলে।
- এ। ক্রমাগত টান্তে টান্তে বেশী বেশী জোর লাগে উহাতে শিশুর বুকের
 ভিতর অস্থ্রও হ'তে পারে।
- ৪। যদি বোতলের ছধ থাওয়াতে হয় তবে থাওয়ান হলেই বোতল, নল ও বোঁটা গরম জলে উত্তম ক'রে ধুয়ে সাফ ক'রে পরিষ্কার জলে ডুবিরে রাথতে হয় যেন ছই এক ফোঁটা ছধও লেগে না থাকে। যদি ছধ থাকে বা জ'মে তবে উহা হইতে চিম্সে গন্ধ বাহির হয় এবং উহা পচিয়া বিষ হয় স্কতরাং সেই বোতলে ছধ থাওয়াইলেই শিশুর সাংঘাতিক পীড়া জিমিয়া থাকে।

তিন দিনের ছেলেকে হুই ঘণ্টান্তর ফি বারে এক আউন্স বা আধ ছটাক ক'রে ৮।১০ বার হুধ সেবন করান যায়। উহাতে এক পোরা বা পাঁচ ছটাক হুধ ছেলের পেটে পড়ে। ১৫ দিন পর্য্যন্ত অল্প অল্প বাড়িয়ে সমস্ত দিনে ও রাত্রি ৯টা পর্য্যন্ত প্রায় আধসের পর্য্যন্ত জল মিশান হুধ খাওয়ান দরকার। এক মাদ পূর্ণ হয়ে গেলে কিছু কম বা একসের পর্যান্ত থেতে পারে।

সকল শিশুই যে এই পরিমাণ ছধ থাবে তাহা নছে। যদি খেরে হজম কর্তে পারে তাহা হইলে আরও কিছু কিছু বাড়াতে পারা যায়। কিন্তু থাওয়া অতিরিক্ত হইলেই ছেলে স্থাকার করে এবং কম হইলে শিশু থাবার জন্ম কাঁদে এবং মাই বা বোতল ছাড়েনা; কিম্বা আপনার আফুল চুস্তে থাকে।

১০।১২ দিনের পর সকল শিশুকেই একবার ছধ পূর্ণ বোতল বা শিশি ধরান উচিত। ঐ সময় হইজে না শিখালে পরে আবঞ্চক হইলেও ধরে না, রবারের বোঁটা চিবিয়ে চিবিয়ে ছেড়ে দের। যদি অভ্যাস রাখিবার দরকার হয় তবে এক ভাগ তথ এবং ৫ভাগ বার্লিজল বা শুধু জল ফুটিয়ে ও এক টু চিনি মিশিরে বোতল বা শিশিতে পূরে এবং একটা রবারের বোঁটা দেই শিশির মুথে লাগিরে প্রত্যহ একবার করিয়া টান্তে দিতে পারা বায়। এইরূপ করিলেই বোঁটা টানার অভ্যাস থাকে।

কৃত্রিম আহার (Artificial food)—গাভী হগ্ধ, জল বা বার্লি
মিশিরে থাওয়াইলেও অনেক ছেলের পেটে সয় না, সে স্থলে বিবিধ
ক্ষত্রিম আহার বা তৈয়ারী হগ্ধ থাওয়ানর প্রয়োজন হইয়া থাকে যথাঃ—
(১) বেঞ্জার্স ফুড,, (২) মেলিকাফুড,, (৩) হলিক্সমন্টেড,

মিল্ক, (৪) অ্যালেন্বারিজ ফুড. (৫) কন্ডেম্সড্ মিল্ক, (৬) পাফে ক্সন লিকুইড ফুড ইত্যাদি।

গাভী হ্রগ্ধ হজম না হ'লেই প্রথমে বেঞ্জার্স কুড্ছ দিরে হ্র্য্য প্রস্তুত করিরা থাওরাইতে হয়। ২০১ সপ্তাহ এইরূপ বেঞ্জার্স কুড মিশ্রিত হ্র্য্য থখন শিশুর হজম শক্তি ফিরিরা আদে তথন উহা বন্ধ করিতে হয়। কারণ অধিক দিন বেঞ্জার্স কুড মিশ্রিত হ্র্য্য থেতে থারাপও লাগে এবং স্তনহ্র্য্য তারপর থাওয়াতে গেলে উহা হজমও হয় না। সে কারণ ক্রেমশঃ বেঞ্জার্ম কুড মিশ্রিত হ্র্য্যে অল্ল ক'রে বালিজল মেশান হ্র্য্য মিশিয়ে থাওয়াতে হয়, এইরূপে গাভী হ্র্য্য আবার অভ্যাস করার প্রয়োজন হইরা থাকে।

বেঞ্জাস ফুড প্রস্তুত করণ প্রণালী।—প্রথমতঃ এক ঝিমুক বেঞ্জাস জুড আর ৪ ঝিমুক ঠাণ্ডা ছধ একটা পাত্রে ভাল করে নেড়ে কাই কাই ক'রে রাথতে হয়। তারপর দশ ঝিমুক ছধ আর ১০ ঝিমুক ফুটস্ত জল অল্ল মিছনী বা চিনি মিশ্রিত করিয়া পূর্ব্বের তৈয়ারী বেঞ্জাস জুড়ের উপর ঢেলে একটা পরিষ্কার কাটি (কাঁচের কাট হলে জাল হয়) দিয়ে নাড় তৈ বা ঘাঁটতে হয় বাহাতে উহারা উত্তম রূপে মিশিতে পারে। তারপর ঐ মিশ্রিত তুধের বাটী উননের কাছে ১৫ মিনিট রেথে দিলে উহা অর্দ্ধেক হজম হবার মত অবস্থা প্রাপ্ত হয়, শেষে উহাকে উননে চড়িয়ে অল্প তাপে গরম করিতে হয় এবং কাটি দিয়া নাড়িতে হয়। অবশেষে ঐ তুধের একটা বলক্ উঠিলে নামিয়ে নিয়ে অল্প গরম থাক্তে থাক্তে উহা শিশুকে থাওয়াইতে হয়। শিশুর যদি একেবারে হজম শক্তি না থাকে অথবা ছেলে বদি বড় কচি হয় তবে ও ঝিলুক তুধে ৭ ঝিলুক ফুটস্ত জল ঢালিয়া পূর্বের বেঞ্জাস কুড উহাতে মিশাইতে হয় এবং ঐরপ তৈরারী তুধ উননের কাছে আধ ঘণ্টা রেখে দিতে হয় তাহা হইলে উহা খাওয়ার পূর্বের্থ অনেকটা ক্যুত্রিন ভাবে পরিপাক পাইয়া লঘু হইয়া থাকে।

অ্যালেন্বারি সাহেবের কৃত তুধ প্রস্তুত করণ প্রণালী ঃ—উহা ১, ২ ও ০নং পর্যান্ত কিনিতে পাওয়া যায়।

১নং অ্যালেন্বারি তুথ এইরপে প্রস্তুত করিতে হর, বথা :—

8 ড্রাম বা এককাঁচচা কিম্বা বড় চামচের এক চামচ পরিমাণ ১নং আলেন্বারি স্তাড়া অল্ল জলে শুলিয়া কাই কাই ক'রে প্রথমে একটী বাটীতে
রাথিতে হয়, পরে উহাতে ৫ চামচ গরম জল ঢেলে কাটি দিয়ে নাড়তে হয়
তাহগেই ১নং অ্যালেন্বারি ছধ প্রস্তুত হলো। ২ মাদের ছোট ছেলেকে
ঐ ভূধ প্রত্যেক বারে এক ছটাক; ২ মাদের ছেলেকে প্রত্যেক বারে দেড়
ছটাক এবং ০া৪ মাদের ছেলেকে প্রত্যেক বারে ২ ছটাক ক'রে ভূধ
থাওয়াতে হয়। ০ মাদের উপর বয়দের ছেলেকে ২নং অ্যালেন্বারি
ভূম দেবন করাইতে হয়।

২নং অ্যালেন্বারি তুগ্ধ প্রস্তুত প্রণালী।—বড় চামচের
২ চামচ অর্থাৎ আধ ছটাক পরিমাণ অ্যালেনবারি গুঁড়ো আধ ছটাক
জল দিয়ে কাই কাই ক'রে উহাতে আড়াই ছটাক জল আস্তে আস্তে ঢাল্তে
- হয় ও কাটি দিয়ে নাড়তে হয়। এইরূপ হুধ ৪ মাসের ছেলেকে প্রত্যেক

বারে আড়াই ছটাক ক'রে এবং ৫।৬ মাদের ছেলেকে ৩ ছটাক করে থেতে দিতে হয়। ছেলে ৬ মাদের উপর হলে তাহাকে ৩নং অ্যালেন্বারি কুড দিতে হয়।

্বান্ধ্রিকুড্ প্রস্তুত প্রণালী।—বড় চামচের ছই চামচ অর্থাৎ এক আউন্স বা আধ ছটাক পরিমাণ অ্যালেন্বারি প্রত্যু, কিঞ্চিৎ চিনি ও কিঞ্চিৎ জল মিশাইয়া কাই কাই ক'রে উহাতে আন্তে আন্তে গরম জল ঢাল্তে হয় আর কাঠি দিয়া উত্তমরূপে নাড়িতে হয়। এরূপ করিলেই ছধ প্রস্তুত হইয়া থাকে। এই ছুধের সহিত গাভী ছুগ্ধ মিশাইয়া থাওয়াইতে হয়। ৬ মাসের উপর যে সব ছেলেদের বয়স তাহারাই এই তনং অ্যালেন্বারি কুড্খাইয়া থাকে।

হর্লিক্স মণ্টেড্ মিল্ক, প্রস্তুত প্রণালী ?——>। চা চামচের এক চাসচ অর্থাৎ এক ড়াম বা ৬০ গ্রেণ বা উহার ডবল পরিমাণ হর্লিক্সকুড, আধপোয়া বা এক পোয়া গরম জলে মিশাইয়া যে ছধ প্রস্তুত হয় উহা তিন মাসের ছেলেকে পর্যান্ত খাওয়ান যায়।

- ২। চা চামচের ৩।৪ চামচ পরিমাণ হলিক্সফুড, পাঁচ ছটাক গরম জলে মিশাইরা গুই মাসের ছেলে থেকে তিন মাসের ছেলেকে পর্য্যস্ত থাওয়ান যায়।
- া চা চামচের ৪।৬ চামচ পরিয়াণ হলিক্সকুত, পাঁচ ছটাক গরম জলে
 মিশাইয়া ছয় মাদ থেকে বার মাদের ছেলেকে পর্যান্ত থাওয়ান য়য়।
- ৪। ৪ ড্রাম বা বড় চামচের এক চামচ বা দেড় চামচ পরিমাণ হর্লিক্সফুড, পাঁচ পোয়া গরম জলে মিশাইরা এক বৎসরের উপর ছেলেদের থাওয়ান যায়। কুটস্ত জল দিয়ে হর্লিক্সফুড, প্রস্তুত করা কর্ত্তব্য নহে। গরম জল হইলেই হইবে। হর্লিক্সফুড, যদি ঠাণ্ডা ভাবে থাওয়ানর দরকার হয় তবে ঐক্নপ তুধের ভিতর বরফ না দিয়ে পাত্রের বাহিরে বরফ দিয়া ঠাণ্ডা করিয়া থাওয়াইতে হয়।

্প্রত্যেক বারে নৃতন প্রস্তুত করিয়া খাওয়াইতে হয়।

মেলিকা কুড, প্রস্তৈত প্রণালী 2—>। চা চামচের ছই চামচ মেলিকা ফুড, লইরা আড়াই ছটাক গরম জলে মিশাইরা এবং উহাতে আড়াই ছটাক গরম জলে মিশাইরা এবং উহাতে আড়াই ছটাক গরম ছধ মিশাইরা সর্বপ্তদ্ধ পাঁচ ছটাকের কিছু উপর করিরা তিন মাদের ছোট ছেলেকে কিছা কোন রোগা ছেলেকে থাওয়ান বায়। প্রত্যেক বার নৃতন করিয়া থাওয়াইতে হয়। থেয়ে যদি বাঁকি থাকে তবে উহা ফেলিয়া দিতে হয়!

২। চা চামচের ৪ চামচ ফুড্এক ছটাক গরম জলে মিশাইরা এবং উহাতে গরম ছুধ দিয়া সর্বাশুদ্ধ পাঁচ ছটাক করিয়া তিন মাসের উপর বয়সের ছেলেকে থাওয়ান হইয়া থাকে।

কণ্ডেন্স্ড মিল্ফ ্ 2---- চা চামচের এক চামচ পরিমাণ কণ্ডেন্স্ড মিল্ক প্রথম প্রথম বাও চামচ গরম জলে মিশাইরা থাওরাইতে হয়। পরে সহ্য হইলে ক্রমশঃ জলের ভাগ কমাইরা দাত চামচ জলে মাত্র মিলাইতে হয়।

এই বিলাতী টিনের ছুধ টাটকো ছুধের চেয়ে অধিক হজন হয়।
কিন্তু টাটকো গাভী ছুগ্নে ধেরূপ রক্ত পরিষ্কার হয় ও জোর হয় টিনের
ছুধে দেরূপ হয় না! টিনের ছুধ বেশী দিন খেলে রক্ত থারাপ হইরা
যায়। তবে দূরে কোথাও যাইতে হইলে এবং পথিমধ্যে টাটকো ছুধ না পাইলে
মধ্যে মধ্যে থাওয়ান চলে।

গাভীতুগ্ধ—গাভীত্বগ্ধ জল ও মিষ্টি মিশাইরাই হউক অথবা বিবিধপ্রকার ক্লত্রিম ত্বগ্ধই হউক, কোন প্রকারের ত্বগ্ধ যদি শিশুর সহ্য না হয় তবে কিছু দিন গাধার ত্বধ খাওরান চলে। গাধার ত্বধ গাভী ত্বগ্ধের মত পুষ্টিকর নহে এবং সহজে ও পর্য্যাপ্ত পরিমাণে পাওয়াও ত্বন্ধর।

চ্বাপীতুগ্ধ—ছাগীহগ্ধ শিশুর পেটের অস্থথে ব্যবহৃত হয়। গাভী হগ্ধ সহা না হইলে ছাগী হগ্ধ ব্যবহৃত হয়। ছাগী হগ্ধ কিন্তু গাভী হগ্ধ অপেকা ভারি। বেঞার্স ফুডেব সহিত ছাগী গ্রন্ধ কিছুদিন ব্যবহার করা যায়।

অগ্র প্রস্থৃতির স্তন-পান প্রণালী।

WET NURSE.

গাভী হ্রন্ধ সহু না হইলে অথবা শিশুর মার স্তনে হ্রন্ধ না থাকিলে শিশুকে অন্ত প্রস্থৃতির স্তনপান করাইলে ভাল হয়। বাঁহাদের সামর্থ্য আছে তাহারা ঐরপ দাই বা "মাই দিওনি" অক্লেশে রাখিতে পারেন। দাই রাখিতে হইলে এই কয়েকটি বিষয় তদারক করিতে হয়, যথা:— ১। দাইয়ের বয়স ২০ হইতে ৩০ বৎসরের মধ্যে হইলে ভাল হয়। ২। যেন তাহার প্লীহা ও লিভার বা অন্ত কোন রোগ না থাকে এমন কি তাহার গাত্রে খোদ পাঁচড়া বা কোন ফুস্কুড়িও না থাকে। অর্থাৎ তাহার শরীর যেন বলিষ্ঠ হয়। তাহার দাঁতের যেন কোন দোষ না থাকে, মুখে তুর্গন্ধ না থাকে, গলায় কি কুচ কৈতে কোনরূপ বীচি না থাকে। ৩। তাহার নিজের ছেলের বয়দ এবং যাহাকে পালন করিতে আসিবে তাহার বর্ষদ যেন সমান সমান হয় অথবা তিন মাসের এদিক ওদিক হয়। ৪। তাহার মাই ষেন শক্ত বা কড়া থাকে এবং উহাতে যেন পর্য্যাপ্ত পরিমাণে তুধ থাকে। ৫। তাহার তুধের বর্ণ যেন ঈষৎ নীল হয় হয় এবং রাখিয়া দিলে যেন উহাতে সর পরে। ৬। তাহার মেজাজ যেন ঠাণ্ডা হয় এবং দে যেন গোমড়া মুখী না হয় অর্থাৎ দে যেন দদা হাস্তমুখী থাকে। ৭। গর্মি শ্রভৃতি রক্ত দৃষিত ব্যারাম বেদ তাহার ইতিহাসে না পাওয়া যায়, এবং উপস্থিতে যেন তাহার গাতে

উপদংশ রোগের কোন চিহ্ন না থাকে। ৮। তার ছেলের মুখের কোণে কি পাছায় কোন ক্ষত না থাকে। ১। সে বেন নেশাখোর না হয় অর্থাৎ তাহার বেন আফিং বা গাঁজা খাওয়ার অত্যাস না থাকে। ১০। তাহাকে আদত পোয়াতীর মত ভালরূপে খাওয়া ও পরিচ্ছদাদি দিতে হবে এবং সে বেন বাটীর মধ্যে পরিশ্রমাদিও করে।

অঁতি কি প্র সান।—বতদিন শিশুর নাই না প'ড়ে বার ততদিন তাহাকে জলে ফেলে স্নান করান উচিত নহে। ছেলের নাইটি বেন না ভিজে বার সে বিষরে নজর চাই। শিশুর সমস্ত শরীর গরম জলে তাকড়া ভিজাইরা মুছাইরা লইতে হয়, নাভার পেট বেন কোনমতে ভিজিয়া না বার। নাই বদি না ভিজে তবে প্রায় ৩।৪ দিনে উহা প'ড়ে বার। হিন্দু ধর্মাবলম্বা হিন্দুস্থানীগণ এবং মুসলমানগণ আঁতুড়ে ছেলেকে বিবিধ লতা পাতা সিদ্ধজলে স্নান করাইয়া শিশুগণের ধন্মুষ্টক্ষার আনিয়ে ফেলে, উহাতে বিস্তর শিশু নই হইয়া থাকে।

প্রসবের পর দিন শিশুর বাঁধা পোটটী রক্তে ভিজে গেছে কি না দেখিতে হয়, যদি রক্তে ভিজেছে এমত দেখা যায় তবে তৎক্ষণাৎ আর একটী ভালরূপ বাঁধন দিয়া পুনর্কার পোট বাঁধিয়া দিতে হইবে।

শিশুর নাই প'ড়ে বা থ'সে গেলে এবং উহা শুকুলে পর প্রতাহই ছেলেকে গরম জলে স্নান করান যায় কিন্তু কোনমতে শিশুকে ঠাপ্তা না লাগে এরূপ সাবধানতা আবগুক। অর্থাৎ ভালরূপে দরজা ও জানালা বন্ধ করিয়া ছেলেকে স্নান করাইলে আর কোন ভয় থাকে না। বাদল বা অস্ত কারণবশতঃ যে দিন শিশুর স্নান বন্ধ থাকিবে সেই দিন কেবল তেল মাথিয়ে শিশুর গা, হাত ও পা প্রভৃতি মুছিয়ে দিলেই চলিতে পারে। নাভীর পাট ভিজে গেলে বা আল্গা হ'লে পেটির স্তাক্ডাটা কেবল বদ্লে দিলেই হ'তে পারে। বাহ্যে ও প্রস্রাব ক'রে বিছানায় শিশু যেন পড়েনা থাকে; টের পেলেই তথনি একটু ভিজে স্তাক্ডা নিংড়ে ভদ্মারা

অপরিকার স্থান মুছে ফেলে লেংটি ও বিছানার চাদর বদলৈ দিতে হয়।
প্রথম ফুদিনের মল বড় চট্চটে ভাবে বাহির হয় স্থতরাং উহা আঠার মত
শিশুর পাছায় লেগে যায়, ঐক্বপ হইলে তেলে ভিঙ্গান তাক্ড়া দ্বারা
আন্তে আন্তে মুছিরা ফেলিতে হয় এবং শেষে ঐ সমস্ত স্থানে পাউডার
মাথিয়ে দিতে হয় ।

নাই প'ড়ে গেলেও মাসাবধি পেটী বেঁধে রাখা উচিত। ভাল রকম বাঁধা থাক্লে গোঁড় বাহির হয় না। নাভীছিদ্র হইতে নাড়া ভূঁড়ির কিয়দংশ ঠেলে বেরুলেই উহাকে গোঁড় বলে। যদি গোঁড় বাহির হয় তবে উহার উপর স্থাকড়া ভাঁজ ক'রে গদির মত তৈয়ার ক'রে সেই গোঁড়ের স্থান চেপে পেটি বেঁধে দিতে হয় তাহা হইলে ক্রেমে ক্রমে উহার বেরোনো বন্ধ হইয়া যায়।

নাই না শুকালে অর্থাৎ উহার স্থানে বা থাকিলে এক আউন্দ জলে ফোঁটা ছই কার্মলিক এসিড, মিশ্রিত করিরা এবং তদ্দারা ধুইরা ঘারের উপর জিল্প অক্সাইড ঔষধের চুর্ণ ছড়াইরা দিরা তার উপর স্থালিসিলিক উল বা বোরাসিক তুলো চাপা দিরা বেঁধে রাখতে হয়। ৩ সপ্তাহ এইরূপ করিলেই নাই শুকাইরা যায়। শিশুকে স্নান করাইলে শীঘ্র ঠাণ্ডা লাগে না। ৫।৭ দিন অন্তর ছেলেকে নাওরাইলেই তার পরদিন যেন ঠাণ্ডা লাগিবেই লাগিবে। প্রত্যহ স্নানের অভ্যাস থাকিলে প্রায়ই উহাদের কন্দ, ও কাসি হয় না। গর্মীর দিনে ঠাণ্ডা জলে কিন্ত শীতকালে কাঁচা পাকা জলে স্নান করাইতে হয়। যত শীত যাবে তত ঠাণ্ডা জলে স্নান অভ্যাস করাইতে হয়।

শিশুগণের অস্থথ হইলে কিম্বা শরীর মেজ্মেজে থাকিলে প্রত্যহ স্নান নিক্ষা। শিশু যদি ছোট ও ভূর্মল হয় তবে তাহার স্নানের জলে কিঞ্চিৎ লমণ মিশাইয়া স্নান করান ভাল।

শিশুর পরিচ্ছদ—শশুকে শুধু গারে রাখা উচিত নয়, পেট

থেকে পড়লেই শিশুকে যে একথানা ক্সাক্ড়া ঢাকা দিয়ে রাথা হয় ইহা ঠিক নহে। ঐরপ করিলে শিশুর জর ও কাসি প্রভৃতি অস্থুথ হইতে পারে। আবার শিশুকে গরমে রাখিতে হয় বলিয়া অযথা অনেকগুলি জামা ও কাপড় জড়ান ভাল নয়।

আহুড় গায়ে ছেলেকে ঘুম পাড়ালে অস্থুথ হইতে পারে। যে সমস্ত শিশুর সর্ব্বদা সন্দিও কানি হয় তাহাদের গাত্রে সর্ব্বদা জামা ও কাপড় থাকা ভাল। যে ছেলের পেটের অস্ত্রথ হয় তাহার পেটে একথানা কাপড় জড়িয়ে রাখার দরকার হয়। জামা পূর্ব্ব হইতে প্রস্তুত করিয়া না রাখিলে একখানা ধোরা মলমলের টুকরো অর্থাৎ হাতথানেক লম্বা ও ৩ পোরা চওড়া এরূপ এক টুকরো মলমল কাপড় লইয়া উহাকে তুমড়াইয়া বুক ও পিটে বসাইয়া যেখানে যেখানে কাঁধ পড়ে সেই ছুই কোণের কাছে কাঁচি দিয়ে ছটো হাত ঢোকাবার ঘর কেটে নিতে হর। পরে গলার দিকে পটি ক'রে এবং দেই পটির ফাঁক দিয়া ফিতে পরিয়ে রাখিতে হয়, পরে একে একে হুই হাত দুকাইয়া উহা পরাইয়া দিয়া গলার ফিতে ঘাড়ের দিকে বাঁধিয়া দিতে হয়। এরপে জামা শীঘ্র পরানো ও খোলা বায়। কচি ছেলের জামার বোতাম দেওয়া ভাল নয়। কচি ছেলের জামা যত ঢিলে হয় ততই ভাল। ঢিলে থাকিলে শিশুর হাত ও পা বেশ খেলতে পারে। এইরূপ জামার পিটের দিক খোলা রাখতে হয় এবং ফালিদিয়া উহার তুই ধার বাঁধিতে হয়। জামার বুকের দিক যেন বেশ ঘেরা থাকে। শীত বা বর্ষাকালে শিশুর এইরূপ জামার উপর একথানা গরম কাপড় বা ফ্লানেল্ চাপা দিতে হয়। শিশুর লালে বা মলমূত্রে ঐরপ জামা ভিজিয়া গেলে তৎক্ষণাৎ উহা বদলাইয়া দিতে হয়।

ঘরে হাওয়া খেলার দরকার—যে ঘরে শিশু থাকে সে ঘরে যেন বেশ হাওয়া থেলে। ঘরটি পরিষ্কার ও পরিচ্ছন্ন হওয়া চাই। দিনের বেলা ঘরের দ্বার ও জানালা খুলিয়া রাখিতে হয় তাহ'লে রোদ ও বাতাদ লাগে। রাত্রিতে ঘর বন্ধ রাখিতে হয় বটে কিন্তু ঘরের ভিতরে যে একটুও বাতাদ যাবে না এমন নহে, গ্রীষ্মকালে ঘরের যে দিকে শিশু শু'রে থাকে, তার মাথা ও পারের দিকের জানালা বন্ধ রেখে অন্ত জানালা খুলিয়া রাখিতে হয়। শীতকালে সমস্ত বন্ধ থাকিলেও বিশেষ দোষ হয় না কেননা আমাদের দোর জানালার কিছু না কিছু ফাঁক থাকেই যাহার ভিতর দিয়া ঘরের গ্যাদ বাহির হইয়া যায়।

গ্রীষ্মকালে ঘরের ভিতর বড় গরম হইলে দরজা খুলে একেবারে জার হাওয়ার মুথে ছেলেকে শোয়ান কিছুতেই ব্যবস্থা নহে। ঐরপ করিলে সর্দি, কাসি, জ্বর এবং পেটের অস্থথ হইতে পারে। গরমের জন্ম শিশু যদি একান্ত কাঁদে তবে তাহাকে হাত পাথার দ্বারা বাতাস দিতে হয় তবুও জাের হাওয়ার মুথে শােয়ান ঠিক নহে। শীতের সময় যেমন ছেলেকে গায়ে কাপড় দিতে হয় বর্ধাকালেও তজ্রপ সাবধানে ঢাকিয়া রাথিতে হয়। বৃষ্টিতে ভিজাইলে ছেলের অনেক রকম মস্থথ হইয়া থাকে।

শুকোরকোর কালে ১০।১২ দিনে ছেলেকেও কোলে ক'রে প্রাতঃ-কালে আর সন্ধ্যাকালে বাহিরের বাতাসে নিম্নে অল্প অল্প বেড়ান ভাল। এরূপ করিলে শিশুর শরীর স্কুস্থ থাকে।

শিশুকে বস্ত্র দারা না ঢাকিয়া বাহিরের হাওয়ায় নিয়ে যাওয়া উচিত নহে।

শিশুকে রোদে রাখা—শিশুকে ঘরের ভিতর বন্ধ না রাথিয়া
মধ্যে মধ্যে বাহিরের বাতাসে ও আলোয় আনিয়া রাথা ভাল। কিন্তু
তাই বলিয়া উহাকে রোদ্রে রাথিয়া পোড়ান ভাল নয়। শিশুকে খোলা
বাতাসে ও বাহিরের আলোকে প্রত্যহ আনিয়া বেড়াইলে ও তাহার গাত্রে
কিঞ্চিৎ রৌদ্র লাগাইলে তাহার শরীর সবল হয় ও বাড়ে কিন্তু তাহাকে
ক্রমাগত ৫1৭ ঘণ্টা পর্যন্ত রৌদ্রে কুলোর উপর শোয়াইয়া রাথাতে অনিষ্ট

হয়। ছেলের মাথায় ও ঘাড়ে রোদ লাগান বড়দোষের বিষয়। ঐক্লপ করিলে মস্তিদ্ধ বা মাথা ভাল থাকে না।

শিশুকে তেল মাখান—ছেলেকে প্রত্যহ সামাগ্র ভাবে তেল মাখাইলে উপকার হয় কিন্ত "ধাইতেলা" করিলে অর্থাৎ ছেলেকে তেলে ভূবিয়া রাখিলে বা জ্যাব্জেবে ক'রে তেল মাখাইলে শিশুর গাত্র ক্রমে ক্রমে বড়ই অপরিষ্কার হয় স্কুতরাং তাহার গাত্রে ফোড়া, পাঁচড়া, চুলকণা, ঘা প্রভৃতি হইয়া থাকে।

যদি বেশী তেল মাখান ধায়, তবে উহা উক্তমরূপে পরিষ্কার করিয়া মুছাইয়া দিতে হয়, নতুবা শিশুর সমস্ত বিছানা, বালিস্ ও জামা প্রভৃতি অত্যস্ত অপরিষ্কার হয়ে পড়ে এবং পিপ্ড়ের কামড়ে শিশুকে অস্থির করিয়া ফেলে।

শিশুর বিছানা পরিষ্কার রাখা—ছেলের শরীর অপরিষ্কার রাখা যেরপ দোষ, ছেলের বিছানা পত্র নোংরা রাখা ভদপেক্ষা অনিষ্ট-কর। সে কারণ শিশুর বিছানা বালিস, কাঁাথা, লেপ্, গ্যাকড়া, জামা ও যাবতীর বস্ত্র প্রভাহ রোজে রাথিয়া শুকাইয়। লইতে হয় এবং একদিন অস্তর সাজিমাটা বা ক্ষারযুক্ত সাবান দিয়ে সমস্ত কাচিয়া শুকাইয়া লইলে আরও ভাল হয়।

শিশুর যে কাপড় জামা বা ক্যাঁথাগুলি ভিজে যায় উহাদিগকে প্রত্যহ সাবান দিয়ে কাচার বিশেষ প্রয়োজন হয় কেবল রোচ্ছে শুকাইয়া লইলে তুর্গন্ধ যায় না।

ছেলেকে ভূলে প্রস্রাব করান গোয়াতীর একটি বিশেষকার্য।

এরপ করিতে পারিলে ছেলে অনেক পরিষ্কার থাকে নতুবা পোরাতী

ঘূমিয়ে কাদা আর ওদিকে ছেলে দমস্ত রাত্রি বিছানায় "মূতে
ভাস্চে" সেরপ হ'লে ছেলের চুলকণা, পাঁচড়া, কফ ও কাসি ফেন লেকেই থাকে। অঁতি ছৈলের যুম— মতদিন ছেলে আঁত্ড় ঘরে থাকে ততদিন দিবারাত্রিই শিশু ঘুমোর কেবল ক্ষ্মা হ'লে বা কোনরূপ কষ্ট পে'লে কাঁদে। ক্ষ্মার দরুন কারা। হ'লে স্তনপান করেওে কাঁদে অথবা নাই ধ'রতেই চার না। আঁতুড়ে ছেলের ঘুম হওয়া ভাল। তবে যদি একেবারে সাড় না থাকে তবে ছেলের নাভী প্রভৃতি ভদারক করিতে হয়। বিছানা শক্ত হলে, কিম্বা অতান্ত গরম বা ঠাগু। লাগিলে ছেলে কাঁদে এবং অস্থুথ হ'লে কাঁদে। ছেলেকে ছলিয়ে ছলিয়ে ঘুম পাড়ান অভ্যাস ভাল নয়।

আঁতুড় ঘর থেকে বেরিয়ে শিশু পালন।

MANAGEMENT OF THE INFANT OUTSIDE THE LYING IN ROOM.

স্থালা। দিনি ! একমাসকাল পোরাতীর আঁতুড় ঘরে থাকার অবস্থার শিশু প্রতিপালনের জন্ম যে আহার, পরিচ্ছদ এবং স্থাস্থ্য রক্ষার বিবিধ নিরমের কথা বলিলে দে সমস্তই অতি প্রয়োজনীর বিষয়। এক্ষণে আঁতুড় ঘর হইতে বাহির হইলে পর শিশুগণকে কিরপে ভাবে প্রতিপালন করিতে হয় দে সকল কথা বিশেষ করিয়া বল ?

स्मिना । स्नीना ! विन त्मान :--

ত্র্থ থা ওয়ানর ব্যবস্থা——খাঁতুড় হইতে বাহির হইলেও শিশুর আহারের পরিমাণ ও সময়ের ঠিক থাকা চাই; কারণ, আহারের অনিয়মেই শিশুদিগের বিবিধ প্রকার অস্থুথ হইয়া থাকে। নিম্নলিখিতমত ছেলেকে খাওয়াইতে হয় যথা :—

১ম নাসে দিনে ২ ঘণ্টান্তর আর রাত্রিতে ৩ ঘণ্টান্তর এইরূপে সর্বশুদ্ধ ১০ বার মাই থেতে দিতে হয়।

২ য় মাদে দিনে ৩ ঘণ্টান্তর ৫ বার এবং রাত্রিতে ৩ বার এইরূপে দর্বলঙ্ক ৮ বার মাই থাওয়াইতে হয়।

তায় সাদে দিনে ৩ ঘণ্টান্তর ৫ বার এবং রাত্রিতে ২ বার এইরূপে ৭ বার মাই থাওয়াইতে হয়।

এই রকম ভাবে শিশুর রাত্রিকালের আহার ক্রমশঃ কমাইয়। আনিতে হয় । এইরূপ করিলে পোয়াতীকে আর বেশী রাত জাগিতে হয় না । রাত্রি ১১টার পর শিশুকে আর ছধ থাওয়ান উচিত নয় ।

ঢোকা হুধ বা গাভী প্রভৃতির হুধ, কিম্বা ক্রত্রিম হুধ থাওয়াতে হ'লে একমানেসর ছেলেকে মাসের শেষাশেষি হুইতে প্রত্যহ ২॥॰ কি ৩ পোয়া হুধে জলে তৈয়ারি এরূপ হুধ থাওয়াতে হয়।

জুই মান্সের ছেলেকে প্রতিবারে দেড় ছটাক তৈয়ারি তুধ হিসাবে ৩ পোয়া বা একসের তুধ সমস্ত দিন রাত্রিতে থাওয়াতে হয়।

তিন মা'সের ছেলেকে প্রতিবারে ২ ছটাক তৈয়ারি ছুধ হিসাবে সমস্ত দিন রাত্রিতে একদের বা পাঁচপোয়া ছুধ থাওয়াতে হয়।

চারি মানের উপর ছেলেকে প্রতিবারে এক পোরা বা পাঁচ ছটাক হিসাবে সমস্তদিন ও রাত্রিতে দেড় সের বা পোঁনে ২ সের পর্য্যস্ত হুধ খাওয়ান যাইতে পারে।

তুই মাসের ছেলেকে হুধ একভাগ ও জল হুই ভাগ এইরূপ নিশাইয়া খাওয়াইতে হয়।

তিন মাসের ছেলের হুধ ও জল সমান সমান ভাগে প্রস্তুত করিতে হয়। এইরূপে ক্রমশঃ ৪ মাসে ও ৫ মাসে জলের ভাগ কমাইরা এবং ৬ মাসের ছেলেকে খাঁটি ত্থ অথবা অল্প জল মিশাইয়া এক বলক তুলিয়া খাওরান যায়।

৩।৪ মাদের ছেলেকে বিলাতী টিনের হুধ থাওরাইবার আবশ্রক হইলে প্রথমে ২৯ চাম্চে জলের সহিত এক চাম্চে টিনের হুধ মিলাইতে হয়। ঐরপে হুধ বদি কিছুদিন থাওরাইতে হয় তবে ক্রমশঃ জলের ভাগ ক্মাইতে হয়।

কতক স্তন তুধ এবং কতক ঢোকা তুধ দিতে হ'লে একটা নিয়ম করে দিতে হয়। যদি ঢোকা তুধ তুবার থাওয়াতে হয় তবে দিন রাত্রিতে ২ বার দিতে হয় অর্থাৎ ১২ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইতে হয়।

কোন কোন পোয়াতী দিবসে ছেলেকে স্তন পান করায় এবং রাত্রিতে গাভী হৃগ্ধ খাওরায়; ঐরূপ করা ঠিক নহে। কেননা সমস্ত রাত্রিতে তাহার স্তনে হৃগ্ধ জমিয়া থাকে এবং সেই হৃধ ছেলেরা প্রদিন সকালে থাইলে ছেলেদের পেটের অস্থেথ করে।

ছেলের ৬ মাস বরস হ'রে গেলে ছুধের সঙ্গে বার্লি কি স্কুজি মিশাইরা তাহাকে থাওয়ান বাইতে পারে। ৬ মাসের আগে দাঁত না উঠা পর্য্যন্ত ছুধ ছাড়া আর কিছুই হজম হর না। দাঁত উঠিলে তবে বার্লি বা সাপ্ত ছুধের সহিত মিশাইরা থাওয়ান বার।

জন্মিবার পর হইতে যে সব ছেলেকে সাণ্ড, বার্লি বা এরারুট খাওয়ান হয় তাহাদের বাঁচান সঙ্কট হয়, যদি বাঁচে তবে তাহারা ক্রমশঃ রোগা হয় কিম্বা বাঁকাচুরো হয়ে যায়, শেষে পেটের অস্থখ বা অন্ত কোন প্রকার রোগ হইলেই মারা পড়ে।

সচরাচর যদি পারা যায় তবে ৯৷১০ মাস পর্য্যস্ত কেবল হুধ খাওয়াইয়াই শিশুকে রক্ষা করাই ভাল।

মাই ছাড়ানর সময় ও ব্যবস্থা—ক্তদিন না শিশুর কসের

৪টা দাঁত বাদে আর দব দাঁত বাহির হবে ততদিন ছেলে কেবল মাই হুধ বা বিশেষ আবশুক হুইলে ঢোকা হুধ থেয়েই থাক্বে। বিশেষ কারণ না থাক্লে ১ মাসের আগে কথনই মাই ছাড়ান উচিত নয়। ১ মাস থেকে ১২ মাসাবিধি শিশুর সাম্নের ৬া৭টা দাঁত উঠ্লেই মাই থাওয়ান বন্ধ করা যায়।

ঐ সমরের আগে মাই ছাড়ালে শিশু শুকিয়ে যায় এবং তাহার পেটের অস্ত্র্থ করে। আবার, দব দাঁত উঠে গেলেও যদি মাই থায় উহাও অবিধি।

দাঁত উঠুতে যদি বিলম্ম হয়, শিশু যদি কাহিল থাকে, তৎসঙ্গে পোয়াতীব্রও যদি কোন অস্থুথ না থাকে তবে শিশুকে এক বৎসর বয়সাবিধি মাই ছুধ খাওয়ান যায়। ইহার পর মাই দিতে গেলে পোয়াতী ছুর্বল হয় এবং ঐ সময়ে পোয়াতীর ছুধও থারাপ হয়ে যায়।

দাঁত ওঠবার সময় শিশুদের পেটের অস্থধ করে স্মৃতরাং ঠিক সেই সময়ে মাই বন্ধ করিলে ছেলে কাহিল হয়ে পড়ে; একারণ যে দাঁত উঠছে তাহা উঠে গেলে তবে মাই খাওয়ান বন্ধ করা উচিত।

যদি শিশুর ৯ মাস বর্ষের আগে তাহার প্রস্থৃতির ম্যালেরিয়া বা অহ্য প্রকার রোগ বশতঃ তুর্বলিতা উপস্থিত হয়, যদি তাহার শরীরে যক্ষ্যা, গরমি রোগ অথবা বসন্ত প্রভৃতি ছোঁয়াচে রোগ উপস্থিত হয়, যদি তাহার স্তনে ঠুন্কো হয়, যদি মাই দেওয়ার অবস্থায় গর্ভ হয় (গর্ভাবস্থায় মাই থাওয়ালে ছেলের অস্থ্য হয় এবং পোয়াতীও তুর্বল হয়) এবং যদি প্রস্থৃতির স্থানে তুর্ঘ না থাকে অথবা যে তুর্ঘ থাকে উহা যদি সহ্থ না হয় তবে সেই শিশুকে ৯ মাস বর্ষের আগেই মাই ছাড়াতে হবে। ঐ সমস্ত না থাকিলে ৯ মাসের আগে কোন ছেলে বা মেয়েকে মাই ছাড়ান উচিত নহে।

বখন মাই ছাড়াবে তথন হঠাৎ মাই ছাড়ান উচিত নহে। প্রথম

প্রথম দিনের বেলায় বেশী বিলম্বে বিলমে মাই দিতে হয় এবং রাজিতে শিশুকে আলাদা শোয়াইতে হয়, উহার পরদিন হইতে দিনের বেলায় ছইবায়, তার পরদিন একবার এইরপ মাই দেওয়া কমাইয়া ফেলিতে হয় তাহা হইলে স্তনের জয় শুকাইয়া য়াইবে। শিশু য়িদ কিছুতেই মাই ছাড়িতে না চায় এবং উহার পরিবর্জে অহ্য কিছু য়িদ না থাইতে চায় তবে তাহাকে থানিক ক্ষণ ক্ষ্পায় য়য়্রণা ভোগ করিতে দিতে হয় তাহা হইলে ক্ষিদের জ্বালায় বাধ্য হইয়া য়াহা দিবে উহাই থাইতে হইবে। স্মতরাং এই সময় পোয়াতীর সাবধানতা ও ধৈর্য্য চাই, কারণ, মাই ছাড়াইবার সময় শিশুর অস্তথ হইতেও পারে এবং ছেলে কাহিল হইয়াও য়ায়।

এঁ ডেলাগা—এই কথার অর্থ আর কিছুই না, হয় শিশু তাহার পুনর্ববার গর্ভবতী মাতার ধারাপ ও গাঢ় গুধ থেরে কাহিল হতে থাকে নতুবা হঠাৎ ছেলেকে মাই বন্ধ করা হেতু আর তথন হইতেই মন্দ খাবার খাওয়ানতে পেটের অস্থুথ হয়ে গুর্ববল হয়ে পড়ে।

মাই ছাড়লে পরে শিশুকে কৈ কিছা মাগুর মাছের ঝোল মধ্যে মধ্যে থেতে দেওয়া যায়। যথন সমস্ত কসের দাঁত উঠুবে তথন একবেলা পোরের ভাত ছোট ছোট পোনা, মউরোলা, কৈ অথবা মাগুর মাছের ঝোল দিয়া মেথে থাওয়ান যায়। ঘুঁটের পোড়ে ৩।৪ বৎসরের পুরোণো চাল খুব গলিয়ে দিদ্ধ করিলে যে ভাত হয় উহাকে পোরের ভাত বলে। এইরূপ ভাত মাছের ঝোলে ভাল রূপে চট্কে তবে শিশুকে অল্ল আল খাওয়াইয়া দিতে হয়। এরূপ মাছের ঝোলে যে আলু কি কাঁচকলা দিদ্ধ হয়ে থাকে উহাদিগকেও অল্ল অল্ল লইয়া ভাল করে চট্কে ঝোল মাথা ভাতের সক্ষে দেওয়া যায়। ছধে ভিজিয়ে স্থজির রুটীও মধ্যে মধ্যে শিশুকে খাওয়ান যাইতে পারে।

সমস্ত দিনের মধ্যে প্রথম প্রথম একবার পরে ছইরার ক'রে ঐক্কপ

ঝোঁল, ভাত ও অল্প অল্প ত্রকারী থাওয়াইতে হয়। ছেলেকে অল্প ক্ষিদে রেখে থাওয়াইতে হয় "গণ্ডে পিণ্ডে" থাওয়ান ভারি দোষের কথা।

ু বৎসর বন্ধন পর্যান্ত শিশুকে সিদ্ধ করা কাঁচকলা ও মটর স্থাটি ছাড়া অক্ত তরকারী থাওয়ান উচিত নহে। বাঁহাদের মাংস না হ'লে চলেনা ২০ বৎসরের ছেলেকে তাঁহারা খুব নরম সিদ্ধ মাংস অথবা থেঁতো করা মাংস বা হাড়ের ব্রথ্ বা ঝোল করিয়া থাইতে দিয়া থাকেন। ছোট ছোট ছেলেদের শক্ত মাংস থাইতে দেওয়া উচিত নহে; কারণ উহাদ্বারা শিশুগণের দাঁতে পোকা ধ'রে অর্থাৎ দাঁত সমস্ত ক্ষর ইয়া বার।

শাক্, পেন্তা, বাদাম, পেরারা, আনারদ্ প্রভৃতি ফল, পিঠে বা পরমার, গুড় এবং দোকানের পচা ঘিরের খাবার কচি কচি ছেলেদের বড়ই অনিষ্টকর হয়। মোহনভোগ কিমা গজা ভাল ম্বতে ঘরে তৈয়ার করিয়া অল্প অল্প থাওয়ান যাইতে পারে।

অল্প অল্প চিনি বা মিশ্রী শিশুগণকে থেতে দিতে পারা বায় কিস্ত বেশী নহে। বেশী হইলেই অম্বল হয় ও দাঁত থারাপ করে।

চা, পোর্ট প্রভৃতি শিশুগণকে বদাচ থাওয়ান উচিত নহে। চা যদিও মাদক নহে তথাপি উহাতে কোনরূপ পৃষ্টিকর পদার্থ নাই বরঞ্চ অষথা শরীর গরম করে। চা অভ্যাস হইলেই মাতাল না হউক শিশু চাতাল হইয়া পড়ে।

খা ওয়া ইবার অনিয়ম হইলেই শিশুগণ প্রায়ই অস্তস্থ হইরা থাকে। শিশুগণ একবার নিজের থাওয়া থেয়েই হয়ত তার কিছুক্ষণ পরেই বাপ ও খুড়ার পাতে থেতে ব'দে ষায়, তার পর হয়ত অন্ত কেহ থাইতেছে তাহার নিকট হইতেও কিছু থাবার লইয়া থায়। এইরূপে তাহারা নানা রকম অযোগ্য আহার করে এবং পেট্টাকে জিরুতে বা বিশ্রাম করিতে দেয় না, স্তরাং শিশুকাল হইতে ছেলের অম্বলের ব্যারাম হয়, পেট গ্যাড়গেড়ে হয়, পেটের অস্থুও হয় এবং রোগা হয়ে অস্থিচর্ম সার হয়ে পড়ে।

অতএব শিশুগণের থাওয়ার একটি নিয়ম থাকা চাই। প্রত্যন্থ ঠিক সময়ে ও স্থায়া মত থাওয়াতে হয় যেন অসময়ে আর থেতে না চায়, চাহিলেও দেওয়া উচিত নহে। না দিলে কাঁদিবে, তা একটু কায়া সন্থ করে থাক্লেই ছেলের অভ্যাস্ ঠিক হ'য়ে যায়। কেহ কেহ গাওেপিওে শিশুকে থাওয়াইয়া দিতে চাহে। সেটা কিন্তু ভাল নয়।

খাবার রাখার দোষ ও গুণ—থাবার দ্রবাদি ভাল করিয়া চাকিয়া রাথা উচিত। কারণ ধূলোর ভিতর ফল্লা প্রভৃতি রোগের বিষও থাকে এবং মাছির মুখেও ওলাউঠা প্রভৃতি ভয়নক রোগেরও বিষ থাকে স্কভরাং খাবারে ধূলো না লাগে কিম্বা মাছিও না ব'সে এরপে তদারক করিবার বিশেষ আবশ্যক হইয়া থাকে।

কাঁচের, চিনের বা এনানেলের পাত্রে একটা শীতল স্থানে বা ঠাণ্ডা ঘরে শিশুর থাদ্য ভালরূপে ঢাকা দিয়ে রাখ্তে হয়। থাওয়াইবার সময় গরম জলের ভাপে তুধ প্রভৃতি তরল সামগ্রী গরম করিয়া শিশুকে থাওয়ান আবশুক।

পোয়াতীর নিয়মে থাকার বিশেব প্রয়োজন।—

যে দব পোয়াতীকে মাই দিতে হয় তাঁহাদিগকে ছেলে ফেলে কোথাও
তামাসা দেখিতে বা তাস থেলিতে যাওয়া উচিত নহে। নিয়মিত সময়ে
ছেলেকে মাই দিতে হয়। পূর্বেও বলিয়াছি মাই দেবার সময়ে পোয়াতীর
মনে রাগ, বিরুক্তি, চাঞ্চল্য বা কোনরূপ কষ্টবোধ না থাকে। থাকিলে
তথন মাই দেওয়া উচিত নহে। যে দব পোয়াতী ছেলেদের মাই থাওয়ান্
তাঁহাদের থাবার বিষয়েও সাবধানতার দরকার হয় অর্থাৎ তাঁহাদের লঘু আহার
যথা মাছের ঝোল ভাত প্রভৃতি থেয়ে থাকাই ভাল। বেশী গরম মদলা
দেওয়া আহার থাওয়া উচিত নহে। চালকড়াই ভাজা, চিনের বাদাম, পাঁপর
ভাজা প্রভৃতি কড়া জিনিষ থাওয়া উচিত নহে। ছধ এবং জলীয় জিনিষ

বেশী বেশী থেতে হয়। ভাল হাওয়া খে'লে এমন ঘরে শুইতে হয় এবং অল অল পরিশ্রমও করা কর্ত্তব্য।

বাতাস এবং আলোক—শিশুগণ বাতাস ও আলোক না পেলে বাঁচে না বলিলে বেশী বলা হয় না, কিন্তু বড় ছঃখের বিষয় এই ষে অনেক বড় ঘরের পোয়াতী বা গিন্নীরা আলোককে আর বাতাসকে বড়ই ভয় করিয়া থাকেন। তাঁহারা তাঁহাদের শিশু বা নাতী ও নাতিনীদিগকে অযথা অনেক কাপড় জড়াইয়া বা জামা মোজা পরাইয়া বরের ভিতরেই রাখিয়া দেন। কেহ কেহ ঘরের জানালার ফাঁক গুণিও হিম বা বাতাস আসিবার ভয়ে প্রাক্তড়া দিয়ে বন্ধ রাখেন। এইরূপ করিয়া ছেলেদের রাখিলে উহাকে কয়েদ করা হয় বলিলে অত্যুক্তি হয় না। ঐরূপ আলোক ও বাতাস বন্ধ করিয়া বন্ধ ঘরে শিশুগণকে রাখিলে তাহাদের প্রায় নিত্যই অস্থথে ভূগিতে দেখা যায়। ঐরূপ অবস্থায় ছেলেদের সর্বনা কাসি ও সর্দ্দি লাগে, অর্থাৎ কোন সময়ে বাহিরে এলেই শীঘ্র ঠাগু। লাগে এবং তাহাদের আজ গলার ভিতর ও বাহিরে বীটি আওরাণ ও কাপ কটকটানি এবং কাল সর্দ্দি ও কাসি এইরূপ প্রায়ই শুনা গিয়া থাকে। ক্রমে তাহাদের নানারূপ গুরুতর অস্থ্যের স্ব্রূপাত হইয়া থাকে।

যে ঘরে শিশুগণ রাত্রিতে থাকিবে সেই ঘরে ভালরপে যেন বাতাস থেলে, তবে ঘরের এরূপ স্থানে ছেলের শোবার বিছানা করিতে হয় যেন ঠিক মাথার কাছ্টিতে দোর ও জানালা দিয়া জোর হাওয়া এ'দে তাহার গায়ে ও মাথায় না লাগে। ২।৪টী ছেলে ও মেয়ে লইয়া যে ঘরে স্ত্রী ও পূরুষ বাদ করেন দে ঘরখানি। বড় হইলে ভাল হয়। ১০।১২ হাত লম্বা এবং ৬ বা ৮ হাত চওড়া এইরূপ হইলেই চলে। ঘরের দোর ও জানালা দিয়ে যেন আলোক ও বাতাদ যাতায়াত করিতে পারে।

শোবার ঘরে রেড়ীর বা নারিকেল তেলের আলোক থাকিলে ভাল

হয়। প্রদীপ প্রভৃতির আলোক শিশুগণ মেন হাত বাড়িয়ে না পার; কারণ, তাহা হইলে পুড়িয়া বাইবার সম্ভাবনা থাকে।

ছেলেদের ঘরের বাহিরেও হাওয়া থাওয়ান উচিত। এক মাসের ছেলেকে কোলে করে মধ্যে মধ্যে বাহিরে আনার দরকার হয়।

খেলা, বেড়ান ও যুম—ছেলে খেলা করিবার বয়দ পেলেই তাহাদের নিয়ে প্রত্যহ বেড়ান উচিত। শীতকালে অতি প্রত্যুমে বাটীর বাহির হওয়া উচিত নহে। চাকরেরা ছেলেদের হাওয়া খাওয়াইতে নিয়ে গিয়ে কোন স্থানে ব'মে কেবল গল্প ক'রে না আমে মে বিয়য়ও লক্ষ্য রাখিতে হয়। বেড়াইতে নিয়ে গিয়ে ছেঁয়াচে রোগ না আনে এরূপ উপদেশও চাকরদিগকে দিতে হয়।

থেলা করিলে শিশুদের শরীর ভাল থাকে। স্থতরাং ছেলেদের থেলায় বাধা দিতে নাই। শিশুগণ বত ছুটোছুটি করিবে ও চেঁচামিচি বা গোলমাল করিবে ততই তাহারা দিন দিন বাড়িবে এবং তাহাদের বুক প্রশস্ত বা চওড়া হবে। যেমন থেলা দরকার তেমনি শিশুদিগকে বিশ্রাম করিতে ও দিতে হয়। অর্থাৎ ২৪ ঘণ্টা যেন ছড়োমুড়ি না ক'রে উহাও দেখিতে হইবে। সন্ধ্যার পরই শিশুগণকে ঘুম পাড়ান উচিত। জুজুর বা ভূতের ভয় দেখাইয়া ছেলেদের ঘুম পাড়ান উচিত নহে। ঐরপ করিলে শিশুগণ পরে ভয়-তরাদে বা ভীক হইয়া পড়ে। তা ছাড়া রাত্রিতে স্বপ্নে ভয় পাইয়া ডরিয়ে ওঠে এবং ভয় প্রযুক্ত ভবিষ্যতে তাহাদের রোগ হইতে পারে। দিনের বেলায় খে'য়ে উঠে অস্কতঃ আধ ঘণ্টা সময় জিরিয়ে তবে যেন থেলা বা দৌড়াদৌড়ি করে। রাত্রিতেও থেয়েই যেন শু'য়ে না পড়ে।

জলপান—ছেলেরা দৌড়াদৌড়ি করে ব'লে তাছাদের তৃষ্ণা বেশী হর স্থতরাং জলতৃষ্ণা পেলেই ভাছাদিগকে জলপান করিতে দিতে হয়। খাম ও প্রস্রাব হয় বলিয়া আবার জলতৃষ্ণা হইয়া থাকে। কলের জল না পাইলে পল্লীগ্রামে পুকুরের, নদীর বা কুয়ার জল ফিণ্টার করিয়া খাওয়ান ভাল। জল দিদ্ধ করিয়া পরে ঠাণ্ডা করিয়া পান করাইলেও চলে। এক কলদী জল দিদ্ধ করিয়া দেইজল ফুটোকরা একটি বালীর কলদী এবং তার নীচে একটী ফুটোকরা কয়লার কলদীর ভিতর দিয়া ক্রমান্তরে চোয়াইয়া আনিয়া একটী আস্ত কলদীতে ধরিলেই উভ্তম পানীয় জল প্রস্তুত হয়।

পরিচ্ছদ—বাঙ্গালা দেশে স্থতার কাপড়ের জামা প্রভৃতির দারা শিশুগণকে আরত করিলেই চলে। বেণী শীত পড়িলে বা বর্ষাকালে একটি গরম কোনরূপ কাপড়ের বা ফ্লানেলের জামা পরাইলেই যথেষ্ঠ হর। ছেলেদের মাথা ঠাণ্ডা রাথা উচিত, কিন্ত বাঙ্গালা দেশে ঠিক উল্টো অবস্থা দেখা যায়। ছেলেদের মাথায় টুপি ও গারে জামা থাকে কিন্তু সমস্ত পা থোলা থাকে; এরূপ করা ভাল নয়। পায়ের দিক গরম রাথাই বেণী দরকার। ছেলের কদা জামা বা পোষাক ভাল নহে।

পরিক্ষার থাকি।—শিশুগণকে সর্বাদা পরিষ্কার রাখিতে হয়।
নাংরা হইরা থাকিলে পরে অসভ্য স্থভাব হইরা থাকে। মরলা কাপড়
পরান উচিত নহে। এরপ করিলে থোস, পাচ্ড়া ও ফোড়া হয়। প্রতাহ
ছেলেদের স্নান করান অভ্যাস করাইতে হয়। ৬ মাস পর্যাস্ত কাঁচা-পাকা
জলে স্নান করান উচিত। ৭ মাসের ছেলেকে অল্ল অল্ল শীতল জলে স্নান
অভ্যাস করাইবে। গ্রীষ্মকালে ঠাণ্ডা জলে প্রথম স্নান করাইবে।
একবারে হঠাৎ ঠাণ্ডা জলে না বসাইরা টবের ভিতরে কুসম কুসম
গরম জলে বসাইরা ছেলের মাথায় গামছায় করে বা স্পঞ্জের সাহায্যে
ঠাণ্ডা জল দিতে হয়। ফ্রমশঃ এইরূপে ঠাণ্ডা জল সহ্ করাইতে
হয়। স্নানের পর শুক্নো কাপড় দিয়ে ভাল ক'রে রগড়ে
রগড়ে গা মুছিয়া দিতে হয়। এইরূপে ছেলের গা শুকাইয়া গরম
করিতে হয়।

বে সমস্ত শিশুর ঠাণ্ডা জল সর না, অর্থাৎ ঠাণ্ডা জলে স্নান করাইলেই যাদের কম্প হইরা ঠোট ও মুথ পাঙ্গাদ বর্ণযুক্ত হইরা পড়ে তাহাদের কুসম কুসম গরম জলেই নাওয়াইতে হইবে। শিশুকে বে দিন নাওয়ান হবে না সে দিন ভাল ক'রে পরিষ্কার তৈল তাহাকে মাথাইয়া তাহার গা হাত ও পদাদি মুছিয়া দিতে হয়। স্নানের পূর্বে ভাল ক'রে অর্থাৎ ড'লে ড'লে ছেলেকে তেল মাথান উচিত।

শিশুর দেক যেমন পরিষ্কার রাথিতে হয় তাহার দাঁতগুলিও তেমনি প্রতাহ পরিষ্কার করিতে হয়। প্রতিদিন দকালে নিদ্রাভক্ষের পর কর্পূর ও থড়ির গুঁড়ো দিয়া শিশুর দাঁতগুলি রগড়াইয়া পরিষ্কার করিয়া ধুইয়া দিতে হয়। আহারের পর শিশুকে ভা'ল করে আঁচিয়ে দিতে হয়, এবং তাহার দাঁতের ভিতর ভাত ও তরকারির কোন কুচি না থাকে উহা দেখিয়া লইতে হয়। ছেলের বিছানাও যেন বেশ পরিষ্কার থাকে। যদি গদি বা তোষকের উপর একথানা ওয়েলক্লও্ পেতে উহার উপর একথানা চাদর পেতে দেওয়া য়ায় তবে ছেলের প্রস্রাবে গদি বা তোষক ভিজিতে পায় না, ভিজে চাদর কেচে শুকিয়ে নিলেই হইতে পারে। শিশুকে ছোটবেলা হইতে শিশ, দিয়ে অভ্যাস করালে বিছানার বাহিরে প্রস্রাব করে। ঐক্লপে শিশ, দিয়া প্রস্রাব করালে শীঘ্র শীঘ্র বিছানা ভিজে য়ায় না।

শিশু যখন বসিতে শিথিবে তথন হইতে একটি নির্দ্দিষ্ট স্থানে বাহে।
করানর অভ্যাস করান ভাল, তাহা হইলে বেথানে সেথানে বাহে করিয়া
নোংরা করিবে না।

দাঁত উঠিবার সময় সাবধানতা— ৬ নাদ হইতে ৮ নাদের ভিতর শিশুর নীচের মাড়ীর সাম্নের ছটী ছুধে দাঁত বাহির হয়। ৮ নাদ হইতে ১০ নাদের শিশুর উপরের সামনের ছই ছুধে দাঁত বাহির হইয়া থাকে। ইহার পর নীচের ছই দাঁতের গায়ে ছই দাঁত এবং উপরের ছই দাঁতের গারে ছই দাঁত বাহির হয়। ১২ হইতে ১৫ মাসের ভিতর নীচে উপরে ৪টা কসের দাঁত বাহির হয়। ১৬ হইতে ২০ মাসের ভিতর নীচের ও উপরের ৪টা চক্ষুদন্ত বা "কুকুরে দাঁত" বাহির হয়। ২০ হইতে ৩০ মাসের ভিতর নীচের ও উপরের কসের অবশিষ্ট ৪টা দাঁত উঠিয়া থাকে। সর্ব্ব সমেত কুড়িটা দাঁত আড়াই বৎসরের মধ্যে উঠিয়া থাকে।

১০।১২ মাসের মধ্যে যদি শিশুর দাঁত দেখা না দের তা হ'লে তদস্ত ক'রে দেখতে হ'বে উহার কারণ কি। অর্থাৎ শিশুর মাধার তেলোর তলতলে স্থানটা (যাহাকে ফণ্টেনেলি কহে) শক্ত হয়েচে কি না, ছেলে দক্ষর মত বাড়্চে কি না, স্তন ছগ্ম ঠিক মত পায় কি না, অথবা কেবল আরারুট বা বার্লি কিম্বা ভাতের ফেন থেয়ে জীবন ধারণ করিতেছে অথবা যাহা থায় উহা হজম হয় কি না ইত্যাদি বিষয়গুলি বিশেষ ভাবে তদারক করিতে হয়।

কোন কোন ছেলের দাঁত স্বভাবতঃই কিছু বিলম্বে ওঠে, উহাতে কিছু বিশেষ ভর থাকে না। সুস্থ ও সবল ছেলের সময়মতই দাঁত উঠিয়া থাকে, বিশেষ কোন কপ্ত হয় না, কেবল মুথদিয়া লাল ঝরে, য়হা সম্মুথে পায় উহাই কামড়ায় কিমা ধরিয়া মুখের ভিতর পুরিয়া থাকে। ঐ সময়ে ঘুম কিছু কম হয়। দাঁত উঠিয়ার সময় শিশু যদি ছর্বল থাকে এবং শিশুর যদি গরম ধাত হয় তাহা হইলে তাহার জয়, অনিজ্রা, ভয়, মধ্যে মধ্যে চীৎকার, পেটের জস্মুথ, কাসি কিমা তড়কা হইয়া থাকে। কোন কোন ছেলের গায়ে হামের মত লাল লাল দাগ কিমা চুলকণার মত ক্ষেটিও বাহির হয়। ক্যানাইন্ বা চক্ষ্ দন্ত কিমা কসের দাঁত উঠিবার সময় ঐরূপ কপ্ত বা লক্ষণের আধিক্য দৃষ্ট হয়। ঐ সময়ে বিশেষ সাবধানতার প্রয়োজন হয়, বেঞ্জার্সকৃত্ব, জলবার্লি কিমা চূণের জল মিশান ছম্ব প্রস্তুতি থেতে দিতে হয়। শিশুর গাত্রে যেন ঐ অবস্থায় ঠাগুা না লাগে। দান্ত যেন উহার খোলাসা থাকে এবং স্থানিলা হয় এরূপ ঔবধানি

দিতে হয়। নিতান্ত প্রয়োজন হইলে দাঁতের মাড়ী কাটিয়া দিতে হয়, মেতুবা মিছরির ছোট ছোট দানা বা দোবরা চিনির করকরে দানার দ্বারা মাড়ী রগড়াইয়া দিলে শীঘ্র দাঁত উঠিয়া থাকে।

্রোগ নিবারণ—পূর্ব্ব হইতে এরূপ সাবধান হইতে হয় যাহাতে শিশুকে কোনমতে রোগ স্পর্শ করিতে না পারে। পিতা মাতার দোষে অনেক সময়ে শিশুর ছোঁয়াচে রোগ হয়। কোন গৃহস্থের বাটীতে যদি হাম, বসস্ত, ওলাউঠা, যুংড়ি বাল্মা, কর্ণ মূল প্রদাহ, গরমি বা উপদংশ রোগ কিম্বা গ্লেগ, বা যক্ষা প্রভৃতি রোগ প্রকাশ পায় তবে দেই বাড়ীর শিশুদের স্থানান্তরে পাঠাইয়া দেওয়া কর্ত্তব্য। তাহা হইলে তাহাদের বাঁচিবার পথ থাকে। কিন্তু তফাৎ না করিয়া "যা আছে কপালে" বলিয়া যদি পিতা মাতা নিশ্চিন্ত থাকেন অর্থাৎ ছেলেদের সেই ছোঁয়াচে রোগের আবাদ স্থান হইতে যদি না দরান, তবে দেই দেই রোগের আক্রমণ হইতে শিশুগণকে রক্ষা করা ত্রন্ধর হয়; পূর্বের সাবধান না লওয়াতে রোগের সময় বিস্তর অর্থ ব্যয় হয়। স্থতরাং কার্বলিক এসিড বা রসকর্পার লোশন প্রভৃতি বাড়ীতে ছড়াইলে অনেক রোগের বিষ নষ্ট হয়। ইংরাজি টীকা দিলে বদস্ত রোগের আক্রমণ হইতে শিশুগণ রক্ষা পায়, পাড়ায় বসস্ত রোগ দেখা দিলে যাহাতে শিশুগণের ইংরাজী টীকা হয় এরূপ বন্দোবস্ত তৎক্ষণাৎ করিতে হয়। কারণ, কচি ছেলের বদস্ত হ'লে বড়ই ভয় থাকে। শিশুগণের দাঁত উঠ্বার সময় কিমা তাহাদের অন্তকোন অস্ত্রথ থাক্তে টীকা দেওয়া উচিত নহে। কিন্তু শিশুদের দেহ যদি স্মস্থ ও সবল থাকে তবে তাহাদের দাঁত উঠ্রার আগে কিম্বা পরে ২।১ বৎসরের ভিতর টীকা দেওয়া কর্ত্তব্য। পরিচিত অথবা অপরিচিত চাকর ও চাকরাণীরা যাহার যথন ইচ্ছা শিশুগণের যে মুথ চুম্বন করে উহাতে অনেক সময়ে তাহাদের মুথ হইতে রোগের বিষ শিশুর শরীরে প্রবিষ্ট হয়, অতএব সে বিষয়ে চক্ষু লজ্জা ত্যাগ করিয়া

চাকর চাক্রাণীদের সে বিষয়ে পূর্ব্ব হইতে সাবধান করিতে হয়। ঐক্লপ চুমো থাওরাতে কত ছেলের গরমির ব্যারাম, ফলা এবং আরও কত কি ছোঁয়াচে রোগ শিশুদের জন্মে যায়। ছেলেদের বাঁণী কিনে দিয়ে সেই বাঁণীকে কার্ব্বলিক লোশনে ভাল ক'রে ধুয়ে তবে তাহাদিগকে বাজাতে দিতে হয়। নতুবা এমনি বাজিয়ে অনেকের গরমি প্রভৃতি রোগ হইয়াছে।

শিশুর চক্ষু প্রদাহ।

SORE EYES—CONJUNCTIVITIS.

শুশীলা। দিদি! আঁতুড় ঘরের ভিতরে এবং আঁতুড় হইতে বেরিয়ে বেরূপে শিশু প্রতিপালন করিতে হয় উহার বিস্তৃত বর্ণনা শুনিয়া আজি আমি দিব্য জ্ঞান পাইলাম। দেখ দিদি! পদ্মশাসীর বাড়ীতে কাল বেড়াইতে গিয়াছিলাম। পদ্মশাসী আমার ছটা হাত ধরিয়া আজ তোমাকে সঙ্গে করিয়া তাহাদের বাড়ীতে লইয়া যাইতে বলিয়াছে। থোকার চক্ষু যোড়া লাগিয়া রহিয়াছে, বোধ হয় উহার চক্ষু ছটী টাটিয়াছে। তুমি এক বার না দেখলে হবে না।

সোদামিনী। দেখ স্থূশীলা! শিশুদিগের চক্ষু ও চক্ষুর পাতা প্রায়ই প্রদাহিত হয়, অর্থাৎ উহারা টাটায় ও ফুলিয়া ওঠে। অনেক স্থূলে অঞ্জে চক্ষুর পাতা ফুলিয়া ওঠে ও বেদনা করে কিন্তু এই অবস্থায় গ্রাহ্ম না করিলে চক্ষুর ভিতর বেদনা বিস্তৃত হয়।

স্থানীনা। দিদি! ওরূপ ছোট ছেলের কি রকমে চোক্ ওঠে?
সৌদামিনী। পোয়াতী খালাস হবার সময় লাল ঝোল লাগিয়া
অথবা শিশুকে রোক্রে শুকাইতে দিলে সেই প্রচণ্ড স্থর্যা কিরণ চক্ষুতে

লাগিয়া অথবা বর্ষা বাদ্লার দিনে ঠাণ্ডা লাগিয়া শিশুর চক্ষু প্রদাহিত হইতে পারে।

স্থালা। দিদি! থোকাদের চোক্ উঠ্লে কি ভয় আছে ?

সি দি মিনী। বল কি সুশীলা! ভয় নাই ? চক্ষুতে যদি অনেক পরিমাণে পূঁয সঞ্চয় হয়, তবে শিশুর চক্ষু নষ্ট হইতে পারে। আবার "চোক ওঠা" বড় ছোঁয়াচে রোগ। রস বা গাঁযু বা গাঁহেৰ অপর চক্ষুও ঐরূপ হইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! তবে কি হবে? পদ্মশাসীর নাতীর চক্ষ্ হুটী কি ভাল হবে না?

সোদামিনী। স্থশীলা! চল যাই, দেখিগে খোকার চক্ষুর অবস্থা কিরপ।

সোলামিনী পদ্মশাদীর বাড়ীতে গিয়া খোকার চক্ষ্ আন্তে আন্তে অঙ্গুলি দ্বারা টানিয়া স্থশীলাকে বলিল, দেথ স্থশীলা! ভর নাই, রোগের এই প্রথম স্থ্রপাত।

স্থালা। দিদি! কি উপায়ে খোকা ভাল হবে ?

সৌদামিনী। একটা কাঁচের বাটাতে গরম জল রাথিবে। সর্ব্বদা চক্ষুর ভিতর হইতে ঐ গরম জলে ফরদা ফ্যাকড়া ভিজাইয়া পূঁ্য পরিষ্কার করিয়া দিতে হইবে। পদ্মমাদীকে ডাকিয়া বল, যেন চক্ষুর ভিতর পূঁ্য জমিয়া না থাকিতে পায়।

স্থশীলা। দিদি! ঔষধের বন্দোবস্ত যদি থাকে তবে সে সব শুলি আমায় শিথাইয়া দাও না ?

সৌদামিনী। হোমিওপ্যাথি মতে চোক্ ওঠার ভাল ভাল ঔষধ আছে; লক্ষণান্ত্ৰসারে ভিন্ন ভিন্ন ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়, বলি শোন :—

যদি অধিক আলোকে চক্ষু প্রদাহিত হয় এবং তৎসঙ্গে সমস্ত চক্ষু লালবর্ণ হয় ও প্রচুব্ন অশ্রুপাত হয় তবে প্রথমেই ৬নং একোনাইট ঔষধের একটী করিয়া ক্ষুদ্র বড়ী ৩ ঘণ্টাস্তর থোকার মুখে ফেলিয়া দিবে।

একোনাইট সেবনের পরও যদি চক্ষুর সাদা জনি অত্যন্ত লালবর্ণ থাকে তৎপরে চক্ষুর পাতা হইতে রক্তপাত হয় ও চক্ষুতে আলোক সহ্য না হয় তবে পূর্বের মত ৬নং বেলেডোনার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বড়ী ৩ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিবে।

চক্ষুর পাতা ফুলিলে, চক্ষুর পাতা হইতে রক্তপাত হইলে এবং প্রাতঃ-কালে হল্দে বর্ণের পূঁষের দারা চক্ষুর পাতা যুড়িয়া গেলে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

যদি চক্ষু ও চক্ষুর পাতা নীলবর্ণ হয়, চক্ষুর পাতার ধারে ধারে ঈষৎ হল্দে বর্ণের ঘা হয়, এবং চক্ষু হইতে অল্প অল্প হল্দে বর্ণের পূঁয পড়ে তবে ৬নং মাকু বি্নাম—ভাইভাসের বড়ী ব্যবহার করিবে।

সমস্ত চক্ষ্ ও চক্ষ্র পাতার ভিতর বোর লালবর্ণ হইলে এবং চক্ষ্ হইতে গাঢ় পূঁষ বাহির হইলে ৬নং পালুসোটিলার বড়ী ব্যবহার্য। সরের মত গাঢ় পূঁষ পড়া ও চক্ষ্র পাতা ফ্লা থাকিলে ৬নং আর্ক্রেণ্টম নাইটিকাম ঔষধের বড়ী ব্যবস্থাহয়। যদি অক্ষিপ্টের ভিতর দিকে প্রদাহ হয় এবং হঠাৎ চক্ষ্ বৃজিলে ও খুলিলে ভিতর হইতে লালবর্ণ ফ্লা বাহির হয় এবং উহা হইতে হল্দে বর্ণের শ্লেমা বা পঁট্য বাহির হয় তবে. ৬নং রাস্টক্লের বড়ী ব্যবহার্য।

যদি চক্ষু হইতে প্রচুর পিচুটি ও উগ্র অশ্রুপাত, চক্ষুর পাতা কুঞ্চিত, আরক্ত চক্ষু ও আলোকাতঙ্ক প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং ইউফ্যে সিয়া উষধের বটিকা ব্যবস্থা করিবে। চক্ষুর কোলে দা হইলে বা কাল জমিতে সাদা দাগ পড়িলে ৬নং ক্যান্তেম্করিয়া-কার্ম্ব ঔষধের বটিকা ব্যবস্থা দিও। সর্ব্বশেষে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করা ভাল।

শিশুর নাক বদ্ধ।

OBSTRUCTION OF THE NOSE.

সুশীলা। দিদি! সেদিন তুমি পদ্মনাসীর নাতীর লক্ষণ দেখে দেখ বে বেলেডোনার বড়ী দিয়ে এলে, শুনিলাম তাহাতেই খোকার চক্ষ্ ছটী আরোগ্য হইরাছে। আবার শুন্চি, খোকার নাকি নাক বুজে যায়। এর কিছু কি ঔষধ আছে দিদি? থাকে ত দাও আমি দিয়ে আসি।

সোদামিনী। আগে একবার তাহাদের বাড়ী যাও, গিরা আমি যে যে ওষধ ও লক্ষণ বলি তাদের একটী না একটীর সহিত মিলিয়ে এস তবে ত ওষধ বাবস্থা কর্বে ? হোমিওপ্যাথি ওষধ তেমন নর, যতক্ষণ না ঠিক মিল হবে অর্থাৎ যতক্ষণ ওষধ লক্ষণ ও রোগ লক্ষণ পরস্পার ঠিক বা অনেক বিষয়ে না মিলিবে ততক্ষণ কোন ওষধই খাটিবে না। অতএব ওষধের লক্ষণের সহিত রোগের লক্ষণ মিলাইয়া তবে ওষধ লইয়া যহিও।

স্থানীলা। তবে বলে দাও কি কি ক'র্তে হবে।

সোদামিনী। রাত্রিতে ৩নং নক্স ভমিকার ২।১ বড়ী থোকাকে খাওয়াইলে প্রাতে উহার "নাক বদ্ধ" ভাল হয়। যদিও কিঞ্চিৎ থাকে তবে ৬নং স্থাস্থ্রকাস ঔষধের ২।১ বড়ী সেবন করাইলেই ভাল হয়।

যদি নাক বুজে থাকে এবং তৎসঙ্গে নাদাভ্যন্তর হইতে মধ্যে মধ্যে জ্বলবৎ প্লেম্মা ভ্যাগ হয় তবে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধ বড়ই উপকার করে।

প্রতিদিন সন্ধ্যায় নাক বুজিলে ৬নং কার্ট্বো-ভেজ্ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা দিতে হয়।

থোলা বাতাসে নাক বৃদ্ধিলে ৬নং ডাল্কামারা ঔষধের বড়ী ভাল।
অত্যন্ত হাঁচি ও নাসিকা হইতে গাঢ় শ্লেদ্মা বাহির হইলে ৬নং মাকুরিয়াস ঔষধের বড়ী উপযোগী। বক্ষের ভিতর ঘড়ঘড়ানি (রাত্রিকালে

বৃদ্ধি), তৎসঙ্গে নাসাস্রাব ও নাক্বদ্ধ থাকিলে ৬নং এণ্টিমটার্ট ঔষধ উপযোগী হয়।

মুখের ভিতর ও জিহ্বায় বিজগুড়ি খা।

SORE MOUTH; CATARRHAL STOMATITIS.

স্থালা। দিদি! তোমার নক্স ভমিকা ঔষধে থোকার নাক বদ্ধ ভাল হয়ে গেছে। কিন্তু আবার তার মূথের ভিতর ও জিহ্বায় ঘা হয়েছে। থোকা হুধ থাবার সময় বড় কাঁদে। এর কি ব্যবস্থা হবে দিদি ?

সোদ মিনী। দেখ স্থালা! ছেলেদের আহারের দোষে মুখে ঘা হয়। বিশেষতঃ ঢোকা ছগ্ধ পান দ্বারা ঐরপ হয়। স্তন্তপায়ী শিশুর মুখে ঘা কম হইয়া থাকে। ছগ্ধ পান করাইয়া এক ঝিতুক শীতল জল পান করান ভাল।

স্থশীলা। দিদি! মুথের ও জিবের ঘার কি কি ঔষধ আছে ?

সোদামিনী। প্রথমতঃ মুখের ভিতর ঘা হইলে ও অনবরত লালাস্রাব হইলে, দন্তমাড়ী ফুলিলে ও গলার বীচি আওরাইলে ৬নং মাকুরিয়াস ভাইভাস্ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিতে হয়। যদি ঘার সঙ্গে সঙ্গে জর থাকে তবে ও দশমিক একোনাইট ব্যবস্থা হয়।

যদি মুখের ভিতর লাল হয় ও মুখ শুকাইয়া যায় তবে ও দশমিক বেলেডোনা ব্যবহার করাইতে হয়।

মুখের ভিতর লালবর্ণ, বেদনা ও জ্বালাকর ক্ষতে ১নং এরাম-ট্রাইফিলাম নামক ওলের আরোক বড়ই উপকারী। কিছুদিন মাকুর্বিয়াস সেবনের পরও ঘা ভাল না হইলে ৩০নং সালফার গুরুধের বড়ী ব্যবস্থা করিতে হয়। উক্ত হুই ঔষধই ব্যর্থ হুইলে এবং খা লালবর্ণ হুইলে ও তৎসক্ষে হুর্বলতা ও পেটের অস্থুথ থাকিলে ৩০নং আদে নিক ঔষধের বড়ী ব্যবহার্য্য।

অজীর্ণ বশতঃ মুখে ও জিবে ঘা হইলে ৬নং মিউরিয়েটিক-এসিড, ব্রায়োনিয়া ও নক্সভমিকা উপকার করিয়া থাকে।

সোহাগা চূর্ণ ও মধু মিশ্রিত করিয়া জিহবার লাগাইলেও বিশেষ উপকার হয়। ভেড়ার ত্রপ্ধ লাগান ভাল। সর্বাদা মুখগহবর পরিকার রাখিতে হয়, সাবধান! জোরে বা রগড়ে মুখের ভিতর ধোয়া না হয়। ১০ গ্রেণ বোরাসিকএসিড্ এক আউন্দ জলে মিশাইয়া সেই জলে মুখ ধোয়ান ভাল। কখন কখন ঠাণ্ডা সামগ্রী সহজে থাওয়া বায়। কখন বা গরম গরম খেলে সোয়াস্তী বোধ হয়।

মুখগহ্বরের ভিতর ছোট ছোট ক্ষত।

APTHOUS STOMATITIS.

সোদ মিনী। দেখ স্থশীলা! মুখের পর্দাতে অথবা জিহবার বা দক্তমাড়ীতে বিজগুড়ি অপেক্ষা স্পষ্ট স্পষ্ট ও ছোট ছোট ঘা দেখা গিয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! উহাদের কিরূপে চিকিৎসা করিতে হবে ?
সোদামিনী। শোন বল। চিকিৎসা পূর্ব্বেরই মত তবে অন্ত ছই
একটি ঔষধেরও প্রয়োজন হইতে পারে যথাঃ—

বোরাক্স ৩X——মুখের ভিতর যদি সাদা সর পড়ার মত অবস্থা হয় ও উহার নিচে ছোট ছোট ঘা থাকে এবং সেই জন্ত মুখের ভিতর গরম থাকা,

বেদনা হওয়া, এবং সহজে ব্লক্তপাত হওয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তৎসঙ্গে যদি পিপাসা ও বমন বর্ত্তমান থাকে তবে বোরাক্স উপযোগী হয়।

কেলিক্লোর >X—কিছুতেই সারে না এক্লপ মুখে ঘা (obstinate follicular stomatitis) হইলে তৎসঙ্গে মুখের ভিতর অত্যন্ত হুর্গন্ধ, চিম্সে ও স্থতার মত লম্বাটে লালা বা থুথু, মুখগহ্বরের ঝিল্লী বা পর্দ্দা লালবর্ণ ও ফুলা, এবং ঈষৎ ধূসর বর্ণের ক্ষত প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ১ বা ৩ ক্রমের কেলিক্লোন্র উপকার করিয়া থাকে।

হাইড্রাসন্তিস্ ২X—মুখের ভিতর যদি কোন্ধার মত ক্ষত, তৎসঙ্গে ফ্টাত জিহ্বা ও জিহ্বার হল্দে বর্ণের ময়লা, সরপড়া এবং আঠার মত রস বাহির হওন প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তাহা হইলে ২ দশমিক হাইড্রাষ্টিস্ উপযোগী হয়।

স্থানিক চিকিৎসা (Local treatment)—এইরপ ক্ষতেও মুখগছবর অত্যন্ত পরিষ্কার রাখিতে হয়। ১০ গ্রেণ বোরাসিক এসিড এক আউন্স জলে মিশাইরা অথবা কেলিক্লোর ৫ গ্রেণ এক আউন্স জলে মিশাইরা মধ্যে মধ্যে কুল্লি করিলে বিশেষ উপকার দর্শে।

থাস নামক মুখক্ষত।

THRUSH, STOMATITIS MYCOSA.

সৌদামিনী। দেখ স্থনীলা! ফাঙ্গাদ্ বা পরাঙ্গ পুষ্ঠ এক প্রকার ক্ষুদ্র কীটাত্ম কথন কথন মুখের ভিতর আদিয়া মুখ ও জিহ্বার মধ্যে কষ্ট উৎপাদন করে। উহাতেও মুখে বেদনা ও ঘারের মত হয়। ঐ পরাঙ্গপুষ্ঠ কীটাণুর নাম স্থাকারোমাইদিস-এল্বিকান্ধ (Saccharomyces albicans)। বোতলের মাই (nursing bottle or nipple) কিন্তা প্রস্তুতির মাই হুইতে ঐ কীটাণু খোকাদের মুখের ভিতর প্রবিষ্ঠ হুইয়া থাকে।

রোগ নির্মপণ ও লক্ষণ (Diagnosis and Symptoms)—মুখের শ্লেমান্রাবী পর্দাতে প্রথমতঃ ঈষৎধূষরবর্ণের ও সাদা একটি বিন্দু দৃষ্ট হয়, অথবা ছমের সরের মত অবস্থা দেখা যায়, উহা মুখের ভিতর একটু উচু হইয়া উঠে, উহাকে জাের না করিলে ওঠে না, যদি উঠে তবে এপিথিলিয়াম্ নামক সর্বোপরি পর্দাটি উঠিয়া যায় এবং নীচে ছােট বিন্দ্ বা বড়ীর মত থাকিয়া যায়। ঐ পরাঙ্গপৃষ্ট কীট শীঘ্র বিস্তৃত হয় এবং শেষে উহাকে দেখিতে ছয়া জমাট একটি খণ্ডের মত হয়। অতি ক্ষীণকায় ও ছর্বলতা প্রধান শিশুগণের ঐরপ হইয়া থাকে।

স্থানিক চিকিৎসা (Local Treatment)— দুধ বা অন্ত কিছু থাওয়ানর পরই নিম্নলিখিত ক্ষার দ্রাব দিয়া শিশুর সূথগহুবর ধুইয়া ও আন্তে আন্তে কোমল স্তাকড়া দিয়া সাফ করিয়া দিতে হয় যথা:— সোডিয়াম্-সাল্ফাইট এক ড্রাম আর জল ৪ আউন্স। অথবা সোডা-বাইকার্ব্র এক ড্রাম এবং জল এক আউন্স।

গলা বেদনা।

SORE THROAT.

স্থালা। দিদি! খোকার কি হয়েচে, ছুধ থাচেচ না, শীঘ্র দেখ(বে এদ।

সোদামিনী। খোকার তবে গলার ব্যথা হ'রে থাক্বে। গলা বেদনা হ'লে ছোট ছোট ছেলে মাই থার না। মাই ধরিবার জন্ম ব্যস্ত হয়, হয়ত মাই চুস্তে আরম্ভ করে, কিন্তু ২।৪ ফোঁটা ছুধ গিল্তে গেলেই কেঁদে উঠে অথবা গিল্তে না পেরে মুথের ভিতর ঘড় ঘড় ক'রে ফেলে দেয়। এক্লপ অবস্থায় ছেলের স্বর ভক্ষ হয়। স্থশীলা। দিদি! কি কি ঔষধ দিলে ভাল হতে পারে?
সৌদামিনী। যদি ছেলে ছট্ফট্ করে, প্রস্রাব করিবার আগে কাঁদে,
এবং উহার গাল হুটী লাল থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী
২া০ ঘণ্টাস্তর দিবে।

সমস্ত মূথ লাল হইলে ৬নং বেলেডনা অথবা রাসটক্স ঔষধ দিবে। গলার ভিতর যদি কালাটে লাল বর্ণ হয়, গাত্রে বর্ণ্ম না হইয়। যদি সমস্ত রাত্রি থোকার গাত্র গরম ও শুক্ষ থাকে তবে রাসটক্স ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

রাসটক্স ব্যর্থ হইলে ৬নং ব্রায়োনিয়া ঔষধ উপধোগী হয়। খোকা বড় ঘামিলে ৬নং বেলেডোনা অধিক উপকার করে। বেলেডোনা ব্যর্থ হইলে ৬নং মাকু রিয়াস্ ঔষধ ভাল।

স্থাবা বা কামল রোগ।

JAUNDICE.

স্থানী। দিদি! তোমার বেলেডনা ঔষধের বড়ীতে পদ্মমাদীর নাতীর গলা বেদনা দেরে গেছে শুনে, পাড়ার ময়রা বৌ তাহার কচি থোকার জন্ম ঔষধ নিতে এদেছে। সে বল্ছে যে তার থোকা হল্দে হয়ে আস্ছে।

मिनि ! थोको श्लाम श'ला कि कि खेयध मिए इत्र ?

সৌদামিনী। দেখ সুশীলা! ছচার দিনের ছেলের কখনও কখনও ভাবার মত সমস্ত শরীর হল্দে হ'য়ে যায়, কিন্তু সে ঠিক ভাবা রোগ নয়; কেবল শরীর হল্দে হ'লে ভয়ের কোন কারণ নাই, অমনি সেরে যায়, কিন্তু আদত ভাবা শিশুদিগের একটা প্রধান রোগ। প্রথমে থোকার চক্ষুর সাদা জমি ও প্রস্রাব হল্দে হয়, তৎসঙ্গে সমস্ত গাত্র হল্দে হ'য়ে পড়ে। এই রোগে কথন কথন মল বদ্ধ হয় এবং কথন কথন পেটের অস্থ্য হইয়া থাকে। ত্যাবা হইলে মল প্রায়ই মেটে মেটে বর্ণের হইয়া থাকে। ঠাণ্ডা লাগিলে এই রোগ হইতে পারে অথবা জন্মের পর জোলাপাদি ব্যবস্থা করিলে এই রোগ হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! কি কি ঔষধে স্থাবা বা কামল রোগ ভাল হইতে পারে ?

সোদামিনী। প্রথম হইতে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বড়ই উপকার হয়।

ক্যামোমিলার দ্বারা কতক উপকার হইলে অথবা কোন উপকার না হইলে ৬নং মাকুরিয়াস ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়। পরে কিছু ছিট বা অবশিষ্ট থাকিলে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী দিবে। যদি থোকা বড় খিট্থিটে হয় ও উহার বাছে না হয় তবে ৬নং নক্সভমিকার বড়ী বেশ উপকার করে।

স্থশীলা। দিদি। ছেলেদের ইহা একটা প্রধান ব্যারাম; অতএব তুমি এই রোগের যত ভাল ঔষধ আছে দব গুলির প্রয়োগ লক্ষণ ভাল রূপে শিথিয়ে দাও।

সোদামিনী। যদি জর, যক্ততে চিড়িক বেদনা, হল্দে ত্বক্, অর ও ঘোর বর্ণের প্রস্রাব, কাদার মত বাহে, প্রাদাহিক লক্ষণ, অথবা অবসন্নতা, বমন, বুকে চাপ বোধ, নীল বর্ণের নথ, শীতল হস্ত ও প্রদ, ক্ষীণ নাড়ী ও হিমাঙ্গ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং একোনাইট থাওয়ান ভাল।

যদি যক্ততের নিকটবর্ত্তী দ্বাদশ অঙ্গুলি পরিমাণ নাড়ী ভূঁড়ীর প্রাদাহিক সর্দ্দি হয় এবং সেই প্রদাহ পিত্তের নলী পর্য্যস্ত বিস্তৃত হয় এবং সম্পূর্ণ স্তাবা, ত্বক্ গাঢ় হরিদ্রা বর্ণ, অত্যস্ত ময়লাযুক্ত জিহবা, বমনেচ্ছা, বমন, আহারে অনিচ্ছা, পাঁশুটে সাদা বাহে, অথবা উদরামর, পেট কামড়ানি, স্বন্ধ ও ঘোর বর্ণের প্রস্রাব এবং যক্কৎ স্থানে বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে তনং মাকু রিয়াস–ভাইভাস ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী। কোন কোন স্থলে ১ বা ৩ নং ঐ ঔষধের স্থাঁড়া খাওয়ান খুব ভাল। এই ঔষধে সদ্যপ্রস্থত শিশুর হল্দে ভাব বা স্থাবা ভাল হইয়া থাকে। স্থাবার সঙ্গে জার থাকুক বা নাই থাকুক এই ঔষধ ব্যবস্থা করিতে পার।

যদি চোক্ ও গা হল্দে, যক্কত ও ডান কাঁদে বেদনা, তিক্ত আস্থাদন, পরিন্ধার জিহ্বা, অথবা ঘোর লাল বর্ণের জিহ্বা, সাদা বর্ণের বাহ্যে, কালাটে লাল বর্ণের প্রস্রাব, যক্কতে ফুলা ও বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ০নং চেলিডোনিয়াম উবধের বড়ী খাওয়াইবে। যক্কতের উত্তেজনা হেতু প্রথমে হল্দে বাহে ও শারীরিক তুর্বলতা, তৎপরে হল্দে বর্ণের পেটের অস্লথ উপস্থিত হইলে ৬নং চেলিডোনিয়াম ঔবধের বড়ী দিবে, কিন্তু যক্কতের পিত্তনলী বদ্ধ হেতু সাদা বাহে এবং চোক্, মৃথ ও প্রস্রাব হল্দে বর্ণ হইলে ঐ ঔবধের মূল আরোক হইতে ৩নং পর্যান্ত ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

শরীর হইতে কোন রূপ প্রাব হেতু অথবা ম্যালেরিয়া ঘটিত স্থাবা রোগে যদি মাথাধরা, ক্ষুধা মান্দ্য স্বত্বেও হুষ্ট বা রাক্ষ্দে ক্ষুধা, মেটে ছোট ও হল্দে হল্দে আরুতি; স্ফীত, কঠিন ও বেদনাযুক্ত যক্কত এবং মধ্যে মধ্যে উহাতে আক্ষেপিক ও চিড়িক যন্ত্রণা থাকে এবং স্থাবা ভাল হরেও যদি ফের হয় ভবে ৬নং চ†য়ুমা ঔষধের বড়ী অতি উত্তম।

যদি পিতনলীর শর্দি বশতঃ স্থাবারোগে পাকাশরে থালি ও তুর্বলতা বোধ হয় ও অত্যন্ত বুক ধড়ফড় করে এবং কোষ্ঠবদ্ধ থাকে, তবে ২নং হাইডুাপ্টিস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইতে হয়।

বড় যক্কত ও উহাতে অত্যন্ত বেদনা, অল্প ও কালাটে হল্দে বর্ণ প্রেম্রাব, মেটে ছোট বাহে, বমনেচ্ছা ও শিরোঘূর্ণন প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং পড়োফিলাম ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল। দূষিত স্থাবা রোগে পিত্ত নষ্ট বা খারাপ হইয়া যদি সর্ব্ব শরীরকে বিষাক্ত করে ও যক্ততকে বিকৃত করে, এবং ত্বকে কাল বা নীল বর্ণের দাগ উৎপন্ন করে তবে ৬নং আদেশ নিক ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিতে হয়।

দ্বিত ন্যাবারোগে, বমনেচ্ছা, পাকাশর স্থানে বেদনা, অবশ প্রায় হস্ত ও পদ, স্ফীত যক্তৎ, চাপিলে বেদনা, শীতবোধ, ছর্বল ও মৃছ নাড়ী, তক্তা বা মোহ এবং শীঘ্র শীঘ্র যক্ততের শুষ্কতা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ফস্ফারাস ওয়ধের বড়ী বা আরোক উপকার করিয়া থাকে।

পুরাতন ভাবা রোগে বড় ও শক্ত যক্তৎ, অত্যন্ত কোষ্ঠবন্ধ, যোর বর্ণের ও হর্গন্ধ যুক্ত প্রস্রাব এবং পাকাশয় স্থানে তীক্ষ বেদনা থাকিলে ৬নং নাইটি ক এসিডের বড়ী বিশেষ ফলপ্রাদ হয়। দূষিত ভাবারোগে সর্ব্ব শরীর হল্দে হ'য়ে পড়িলে ৬ বা ৩০নং ক্রোটালাস ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়।

দন্তোগদম কালে সাদা বাহে, কোৰ্চবদ্ধ অথবা পাতলা সাদা বাহের সহিত গা হল্দে হ'লে ৬নং ক্যাল্ফকার্বব ভাল। বড় ছর্বল হইলে ৬নং ক্যাল্ফআস্প ঔবধের বড়ী দিও।

পুরাতন স্থাবা রোগে এবং অতিশয় পারদ দেবন জনিত স্থাবা রোগে ৬নং আয়োডিন ঔষধ বড় উপকারী।

ভয় অথবা রাগ প্রযুক্ত হঠাৎ স্থাবা প্রকাশ পাইলে ১২নং ক্যামো-মিলা ওষধের বড়ী থাওয়াইবে।

পূরাতন ভাবা ও যক্ততের যান্ত্রিক-বিকার বশতঃ ভাবা রোগে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী উপকার করে। বহুদিন হইতে কোর্চ্চ বদ্ধ ও আলস্থ পরায়ণ অবস্থায় ভাবা প্রকাশিত হইলে ৬নং নক্সভমিকার বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

বড় যক্কৎ ও পিতনলী বদ্ধ হেতৃ স্থাবারোগে ৩ ঘণ্টান্তর ৫ ফোটা

মাত্রায় চিয়ে্বান্যাশ্স্থাস ঔষধের মূল আরোক জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া খাওয়াইলে চমৎকার ফল দর্শে।

ন্তাবা রোগে ক্ষ্ধামান্দ্য, অরুচি, কোর্চবদ্ধ ও ছর্ব্বলতা এবং অধিক কুইনাইন দেবন জন্ত ভাবারোগে Cচেলোন ঔষধের মূল আরোক ২।৫ ফোটা জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া থাওয়াইলে উক্তম ফল হয়।

পিত্ত নিঃদরণ বদ্ধ না হওয়া প্রযুক্ত (পিত্তনালী আটকিয়া নহে) স্থাবা হুইলে এবং এইরূপ স্থাবা প্রযুক্ত উদরী হুইলে তৎদক্ষে ঝাঁঝাল প্রস্রাব হুইলে ২নং বেঞ্জায়িকএসিড বা বেজরেট-এমোনিয়া দেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়।

ভাবা রোগে বড় যক্তৎ, কাশি লক্ষণ ও সাদা বাহে থাকিলে কাডু য়াস্ ঔষধ উপকার করে।

প্রস্রাব আটকান বা কফকর প্রস্রাব।

RETENTION OF URINE.

স্থশীলা। দিদি। ময়রা বৌয়ের থোকাকে ১২নং
ক্যামোমিলা ঔরধের বড়ী থাওয়াতে থাওয়াতে উহার চোক্ হল্দে এবং পা
হল্দে সব সেরে গেছে, আর অন্ত কোন ঔষধ দিতে হয় নি।
আজ পদ্মাসী এসে বল্চে, যে তাহার নাতীর ২ দিন হইতে প্রস্রাব
হচ্চে না। একটু কিছু ঔষধ বলে দাও, যাতে থোকার প্রস্রাব
সরল হয়।

সোদামিনী। থোকাকে ৩নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ছই ঘণ্টান্তর ২টী ক'রে থেতে দাওগে। যদি থোকা সর্বাদা প্রস্রাবের স্থান টানে ও প্রস্রাব না হওয়া প্রযুক্ত কাঁদে, এবং যদি উহার রক্তবর্ণ ও ফোঁটা কোঁটা প্রস্রাব হয় তবে একোনাইট ঔষধের বড়ীতেই উপকার হবে, যদি উহাতে একান্ত কোন উপকার না দর্শে, তবে ৬নং কাস্থারিষ ঔষধের বড়ী দিও, তাহা হইলেই প্রস্রাব হ'য়ে যাবে।

তলপেটে চাপ ও বেদনা অথবা ঐ স্থান লাল ও উত্তপ্ত হইলে, এবং অত্যন্ত বেগের সহিত ও অধিক কষ্ট না হইরাও অল্ল অল্ল প্রস্রাব হইলে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী ফলপ্রাদ হয়।

কোন প্রকার আঘাত প্রযুক্ত প্রস্রাব আটকাইলে ৬নং আর্ণিকা উষধের বড়ী চুসূতে দিবে।

শিশুদের বাহে আটকাইলে অথবা মধ্যে মধ্যে কোঁতানির সহিত একটু একটু বাহে ও তৎসঙ্গে ফোঁটা ফোঁটা প্রস্রাব হইলে ১নং বা ৩নং নক্সভমিকার বড়ী বড়ই উপকারী হয়।

আক্ষেপ, কোঁতানি বা টান বশতঃ প্রস্রাব আটকাইলে নুক্সভুমিকা ঔষধের মত ১ বা ৩নং জেল্সিমিয়াম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী। যদি প্রস্রাব করিবার সময় তীব্র চীৎকার, অস্থিরতা ও অন্ত্রশূল থাকে তবে ৬নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা দিবে। বেলেডনা দ্বারা ক্ষণিক উপকার হইলে ৬নং হেপার্-সালফারের বড়ী দিবে।

যদি কোঁতানির সহিত সর্বাদা প্রস্রাব করিতে চেষ্টা, সরু ধারে প্রস্রাব, প্রস্রাব কালে ঘর্মা, এবং দোঁটা দোঁটা লাল ও ছর্গন্ধ প্রস্রাব হয় তবে ৬নং মাকুরিয়াস্ ভাইভাস্ ওমধের বড়ী থাওয়াইলে বড় উপকার হয়।

কড়া প্রস্রাবের পর রক্ত পড়িলে ৬নং **(হপ**ার ঔষধের বড়ী **খাও**য়ান ভাল।

অত্যস্ত কষ্টের দহিত আটার মত প্রস্রাব হইলে ৬নং কলোসিস্থ ঔষধের বড়ী দিবে।

শিশুগণের গাত্রে ফোড়া বা পাচড়া হঠাৎ মিলিয়া গেলে যদি গাত্রের

স্থানে স্থানে জালা, শূলনি ও চুলকানি থাকে, সমস্ত পেট টাটায়, থোকা নড়িলে চড়িলে শীতে কাঁপে এবং উহার হাই ওঠে অথচ নিদ্রা না হয় তবে ৬নং এপিন্স ঔষধের বড়ী উপকার করে।

ষদি ঠাণ্ডা লাগা প্রযুক্ত প্রস্রাব আটকায়, তল পেট চাপিলে শিশু
চীৎকার করে এবং যদি ঘন ঘন বেগের সহিত উজ্জ্বল লাল ও জ্বালাকর
প্রস্রাব হয়, তবে ৬নং সিপা ঔষধের বড়ী খাণ্ডয়াইলে বিশেষ উপকার
হয়।

পোয়াতী রাগিলে বা ভর পাইলে পর যদি শিশু মাই খার তাহা হইলে শিশুর বাহে ও প্রস্রাব বন্ধ হইরা পেট ফুলিরা যায়। সে অবস্থায় ৬নং ওপিয়াম ঔষধের বড়ী খাওরাইলে বড় উপকার হয়।

প্রস্রাব না হইলে অথবা ফোঁটা কেঁটা প্রস্রাব হইলে তৎসঙ্গে প্রস্রাবে জালা ও পেটের মধ্যে জালা বোধ হইলে ২।১ ফোঁটা কর্পূবেরর আবেরাক চিনির সহিত মিশ্রিত করিয়া খাওয়াইলে উত্তম ফল হয়।

কোষ্টবদ্ধ।

CONSTIPATION.

স্থশীলা। দিদি! তোমার একোনাইট বড়ীতেই পদ্মমাসীর নাতীর প্রস্রাব হইয়াছে। অপরাপর ঔষধ প্রয়োগ করিতে হয়নি। কিন্তু আবার বড় ভাবনার বিষয় দেখ্চি?

সোদামিনী। কি ভাবনা বোন্?

স্থশীলা। দিদি! পদ্মশাসীর বৌয়ের খোকার ভাল করির। বাহে হয় না, বাহে খোলসা না হওয়াতে একটা ভারি রোগ হবে বোধ হয়। সেই জন্মই বড় ভাবনা হচেচ। সৌদামিনী। স্থশীলা! এর আবার ভাবনা কি ? পোন্নাতীর কিম্বা থোকার থাবার দোষে কিম্বা উহাদের স্বাস্থ্যরক্ষার নিয়ম প্রতিপালনের ক্রটী হইলে ছেলেদের প্রায়ই কোর্চবদ্ধ হয়, একি তুমি জাননা?

স্থালীলা। দিদি! বাহে থোলাসা না হলে কি কর্তে হবে শীঘ্র বলে দাও, বোধহয় আজই পদ্মাসী আমায় ডাক্তে পাঠাবে।

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! শিশুগণের দিবসে একবার বাহেছ হওয়া। চাই। যদি সাথ দিন বাহেছ না হয় অথবা প্রতিদিন বাহেছ খোলাসা না হয় তবেই সতর্ক হইতে হয়।

স্থালা। দিদি! বাছে হবার জন্ম কি অনেক উষধ দিতে হয় ?

সোদামিনী। না না, শিশুদিগের কোর্গ্রবদ্ধের জন্ম অথবা থোলাসা
বাহে না হইলে ৪।৫টা ঔষধ ব্যবস্থা হইয়া থাকে যথা:—

যদি গ্রীম্মকালে কোর্ন্তবদ্ধ হয়, তৎসঙ্গে থিটথিটে মেজাজ ও গাত্রে বেদনা থাকে জানা যায় তবে ৬নং ব্রোয়োনিয়া ওয়ধের বড়ী দিবে। কাল কাল ও ইট,পোড়ার মত শক্ত বাহ্যে হইলে ব্রোয়োনিয়া বেশ থাটে। যদি অধিক আহার অথবা পাঁচ রকম সামগ্রী থাওয়ান বশতঃ কোর্ন্ত বদ্ধ হয় অথবা কোঁতানির সহিত বাহ্যের বেগ হইলেও বাহ্যে থোলাসা না হয়, তৎসঙ্গে জিহ্বায় ময়লা থাকে ও উহার মেজাজ থিটথিটে হয় তবে ০ বা ৬নং নক্সভমিকার বড়ী দিলে বিশেষ উপকার হয়। যদি পেটের ফাঁপ, বাহ্যের চেষ্টা থাকিলেও মল দার কোঁকড়ান ও বাহ্যের স্পষ্ট বেগ না থাকে, তৎসঙ্গে মুখ শুকিয়ে তৃষ্ণা পায় ও ক্ষুধা না থাকে তবে ৬নং ওপিয়াম ওষধের বড়ী দিবে।

আদৌ বাহের চেষ্টা না পাকিলে ১২নং নেট্রাম-মিউর ঔষধের বড়াতে উপকার করে।

ঘন ঘন বাজের বেগ থাকিলেও যদি বাহে খোলাসা না হয় তবে ততনং সালফার ওয়ধের বড়ীতে উত্তম ফল হয়। সকালে সালফারের বর্জী আর রাত্রিতে নক্সের বড়া খাওরাইলে এই ছই উবধের ক্রিয়া দ্বারা দাহে বড়ই থোলাদা রাখে।

সামান্য উদরাময় বা পেটের অস্থখ।

SIMPLE DIARRHŒA.

স্থালা। দিদি! কাল পদ্মাদীর বৌ লোক দিয়ে আমায় ডেকে নিয়ে গিয়াছিল ও থোকার বাছে ভাল থোলাদা হচিল না বলে আমায় ঔষধ দিতে বলেছিল, আমি তোমার উপদেশ মত দকালে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের একটা ছোট বড়া ও রাত্রিতে ৬মং নক্সভমিকার একটা ছোট বড়া দেবন ব্যবস্থা দিয়ে এদেছিলাম। শুনিধাম থোকার আর বাছের কন্ত ও কোঁতানি কিছুই নাই, খ্ব দরল বাছে হয়েছে। দেখ দিদি! তোমার এই হোমিয়োপ্যাথি ঔষধের বড়ীতে ছোট ছোট ছেলেদের বড় উপকার হয়েছে এই কথাটা গ্রামে বড় রাষ্ট হয়েছে; তার সাক্ষা এই দেখ, ওপাড়ার প্রদন্ন গোয়ালিনী তাহার এক মাদের থোকাকে কোলে করে তোমায় দেখাতে এনেচে। দেখ দিদি! শুন্চি থোকার পেটের ব্যামো হয়েছে। আমাদের বাটীতে এদেও থোকা তাহার মায়ের কোলে ছবার বাছে করেচে। দিদি! একবার দেখে কি ঔষধ দিতে হবে বলে দাও।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! ব্যস্ত হইও না, কোলের ছেলে যতদিন মাই থায় ততদিন প্রায়ই স্থান্থ শরীরে ২৪ ঘণ্টার মধ্যে তাহার ২।৪।৬ বার পাতলা অথবা ঘন বাছে হইতে পারে। অতএব সহজে বাছে বন্ধ করা কর্ত্তব্য নহে। তবে যদি অধিক পাতলা বাহে হয় ও নম্বরে ৮।১০ বার বা ততোধিক বাছে হয় তবেই তাহা নিবারণের জন্ম চেষ্টা পাইবে। আর

এক কথা, বাছে না দেখিয়া কথনও ঔষধ ব্যবস্থা করিবে না। অর্থাৎ মল সবুজ, পীত, কটা, সাদা, ফেনাযুক্ত, জলবৎ, অথবা শ্লেম্মা ও রক্ত মিশ্রিত কি না এই সমস্ত তদারক করিয়া হোমিয়োপ্যাথি মতে ঔষধ থাইতে দিলে বড়ই উপকার পাইবে।

স্থালা। দিদি! কি কি ঔষধের কি কি লক্ষণ মিলাইতে হয়, আমার শিথিয়ে দাওনা ?

সোদামিনী। দেখ স্থানা! যদি অতিরিক্ত আহার বশতঃ ভেদ, তৎসঙ্গে বমনেচ্ছা, বমন, ফেকাদে মুখ, সর্বনা ক্রেন্দন; পিন্তমিশ্রিত, আমাশর অথবা সবুজ ও পীত বর্ণ মিশ্রিত ভেদ, ফেনাযুক্ত ভেদ, এবং কথন কথন কালাটে অথবা রক্তের ছিট ও হুর্গন্ধ যুক্ত ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে ৬নং ইপিকাক ওযধের বড়ী দিবে।

যদি অম হইতে তেদ উৎপন্ন হয়, তৎসঙ্গে পেট ফাঁপা ও শূল বেদনা থাকে ও ভেদের পূর্বের ও পরে শিশু কাঁদে, কোঁৎ দেয়, আর যদি ভেদ অত্যন্ত ফেনাযুক্ত, আমময়, জলবৎ ও বিশেষতঃ টক্ গন্ধযুক্ত থাকে, তাহা হইলে ৬নং রিয়াম ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি পিত্তবুক্ত, জলবৎ, ফেনাযুক্ত, আমমন্ত, অথবা ঈষৎ সাদা, ঈষৎ সবুজ বা ঈষৎ পীত বর্ণের ভেদ হয় এবং উহা দেখিতে ঘোলা ও শুঁ কিতে পচা ডিছের মত হয়, তৎসঙ্গে অন্ত্রশূল, ভয়, ফ্রন্দন, অস্থিরতা, পেটের দিকে পা গুটাইয়া থাকা এবং একটি গাল লাল প্রভৃতি লক্ষণ দেখা যায়, তবে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী বড়ই ফলপ্রাদ হয়।

বদি কোঁতানি বা বেদনা না হয়ে পড় পড় শব্দের সহিত জলবৎ নাছে হয়, এবং দেখিলে হজমের বাহে নয় বলে ঠিক হয়, তবে ৬নং চায়না ওবধের বড়ী বড় উপযোগী হয়।

শিশু যদি সর্বাদা ঘুনার অথচ অস্থির হর, মধ্যে মধ্যে চম্কে ওঠে এবং ঈষৎ সবুজ বর্ণের বাহেছ হর, তবে প্রথমে ৬নং বেলেডোনার বড়ীতে উপকার হইতে পারে।

পেটের অস্তথের সহিত জ্বর থাকিলে ৬নং একোনাইটের বড়ী ভূলিও না। ভয়প্রযুক্ত উদরাময় হইলে একোনাইট ও ওপিয়াম্ এই ছইটী ঔষধই ভাল।

শূল বেদনা।

COLIC.

স্থালা। দিদি! গয়লা বৌরের থোকার বাহে দেখে এবং গাত্রের ও মলের গন্ধ শুঁকে রিরান ঔষধের বড়ী দিয়াছিলাম। বল্বো কি দিদি! সকালে ও বিকালে ঘণ্টায় ঘণ্টায় একটা করে ৪ বার খেতেই সব অস্ত্রথ সেরে গেছে। দিদি! তোমার এসব চমৎকার ঔষধ দেখচি।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! পেটের অস্থথের কত যে ঔষধ আছে, তা বলা বায় না। আর হোমিয়োপ্যাথি মতে পেটের অস্থথ শীঘ্র সারে বলেই ত লোকে হোমিয়োপ্যাথি বিশ্বাস করে, তা কি তুমি শোননি ?

স্থালা। দিদি! তৃমি এবারে বাপের বাড়ী এসে প্রতিবাসী-দের যে কত উপকার করিতেছ তাহা এক মুখে বলিতে পারি না। দিদি! তোমার ঔষধে ভাল হয়েচে বলে ময়রাদের বৌছ থালা ভাল সন্দেশ এবং এক হাঁড়ী চিনিপাতা দৈ ও উত্তম ক্ষীর এক হাঁড়ী নিয়ে তোমার দিতে এসেচে।

সোদামিনী। স্থশীলা! তুমি যত্ন করে তাদের বদাওগে আর বদগে: এদর আনিবার প্রয়োজন কি ছিল ? স্থালা। দিদি! পদ্মশাসীর ছেলেটা বড় রোগা; পদ্মশাসীর নাতী পেট বেদনায় একবারে অস্থির হচ্চে, থেকে থেকে এমনি কাঁদ্চে যে কিছুতেই বাড়ীর লোক থোকাকে থামাতে পাচ্চেনা। এর কি ঔষধ আছে দিদি?

সোদামিনী। দেখ স্থালা! ছেলেদের পেট বেদনা প্রায়ই হয়ে থাকে। পোয়াতীরা নিমন্ত্রণ গিয়ে অত্যন্ত থেয়ে আদে। পরে তাহাদের শিশুগণ স্তন পান করিলেই উহাদের পেট বেদনা করে, অথবা ছেলেদেরও জাের করে অক্ষ্ধার উপর তুয় বা অন্ত কিছু থাওয়াইলেও থােকাদের পেট বেদনা করে। ঠাওা লাগিলেও শিশুদের অন্ত্রশূল হয়। পেট বেদনার সহিত পেটের অস্ত্রখণ্ড হয়।

স্থালী । দিদি! আমি যেরূপ শুনিলাম, তাহাতে ছেলে বাঁচা ভার দেথ ছি, শীঘ্র করে পেট বেদনার ঔষধ বলে দাও।

সোদামিনী। যদি পেট বেদনার সহিত পেট ফুলা থাকে, শিশু অভ্যন্ত কাঁদে, বেদনা বণতঃ পা ছটী গুড়িরে পেটের দিকে তোলে, এবং তৎসঙ্গে পা ছটী হিম হয়, তবে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী ১৫ মিনিট অন্তর থাওয়াইলে ভাল হয়। ক্যামোমিলা ঔষধের উপকার না দর্শিলে ৩নং ক্লোসিস্থ ঔষধের বড়ী থাওয়াইলেই উপকার হয়।

যদি পেট বেদনার সহিত বমনেচ্ছা, ও ভেদ হয় এবং ভেদে বড় হুর্গন্ধ হয় এবং ভেদে ফেনা থাকে তবে ৬নং ইপিকাক বড়ী উপকার করে।

যদি পেট বেদনা থাকে ও পেট ফুলে শক্ত হয় এবং সন্ধ্যাবেল। বৃদ্ধি রাখে ও বেদনায় চীৎকার করিয়াই হাসে তবে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

বাহে থোলাসা না হইয়া অথবা বাহে বন্ধ হেতু পেট বেদনা করিলে

> বা ৩নং নকুসভ্মিকার বড়ী ভাল।

পেট বেদনার সহিত ফাঁপ ও পেট গড় গড়ানি, কম্প ও মুখ মালিন্ত থাকিলে ৬নং পাল্সেটিলার বড়ীতে উপকার হয়।

শিশুর ক্রন্দন।

CRYING OF INFANTS.

স্থশীলা। দিদি! অত যে কণ্ট ও পেট বেদনা, তোমার ক্যামোমিলা ১২নং থাওয়াইতেই নরম পড়িল। আচ্ছা দিদি। ছেলে কাঁদলেই কি পেট বেদনা বুঝিতে হবে ?

সোদামিনী। না তাহা নহে। ক্ষুধা হইলে, পাশ ফিরিবার ইচ্ছা হইলে, বিছানার প্রস্রাব করিলে, অথবা গাত্রে কিছু ফুটিলে বা কামড়াইলে শিশু সর্ব্বদাই কাঁদিয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! বিশেষ কোন কারণ না থাকা প্রযুক্ত বদি শিশু কাঁদে, তবে কি কর্তে হবে ?

সোদামিনী। যদি ছেলে ঘুমাতে ঘুমাতে হঠাৎ চমকে ওঠে ও অত্যস্ত কাঁদে তবে ৩নং বেলেডোনা ঔষধের বড়া থাওয়ান ভাল।

বেলেডনা দারা উপকার না হইলে যদি কান্নার সহিত অস্থিরতা ও গাত্রে তাপ থাকে, তবে ৩০নং একোনাইট অথবা কফিয়া ঔষধের বড়ীর বাবস্থা করিতে হয়।

কর্ণ বা মস্তক কামড়ানি বশতঃ ছেলে কাদলে ১২নং ক্যামো– মিলার বড়ীতে বেশ উপকার হয়।

অস্থিরতা ও অনিদ্র।।

RESTLESSNESS AND WAKEFULNESS.

স্থালা। দিদি! ছেলেরা প্রায়ই ছট, ফট, করে ও ঘুমায় না, ইহার কারণই বা কি, আর কি ঔষধ দিলে ভাল হয় ?

সৌদামিনী। পোরাতী ও ছেলে, ছজনেরই খাবার দোষে শিশুগণের অস্থিরতা ও অনিদ্রা হইতে পারে। উচু বালিশের উপর ছেলেকে শোরালেও ঐব্বপ হইতে পারে।

স্থশীলা। দিদি! এরপ অবস্থার বা অস্থথের কি ঔষধ আছে?
সোদামিনী। অস্থিরতা ও গা গরম থাকিলে ৩০নং ক্ফিয়ার বড়ী
দিবে।

কফিয়া ঔষধে বিশেষ উপকার না হইলে ও মূথ লালবর্ণ থাকিলে ৩০নং ওপিয়াম ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

অন্থিরতা, পেটের ফাঁপ, পেট কামড়ানি, চম্কে চম্কে ওঠা, হাত পা হঠাৎ কেঁপে ওঠা, জরবোধ ও এক গাল লাল থাকিলে ১২নং ক্যামো– মিলার বড়ী উপকারী। ছেলে তক্রাভিত্ত থাকে, অথচ হঠাৎ চম্কে উঠে কাঁদে, এরপ অবস্থার ৩০নং বেলেডোনার বড়ী ভাল।

অস্থিরতা ও আহারীয় সামগ্রীতে পেট ভার থাকিলে ৬নং পাল্-সেটিলা অথবা ইপিকার বড়া দিবে। পোয়াতীর কফি ও মাদক দ্রব্য সেবন জন্ম শিশুর অস্থিরতায় ৬নং নক্স ভূমিকার বড়ী উপকারী।

শিশুর ন্তন ফুলা।

SWELLING OF THE BREASTS.

স্থালা। দিদি! অনেক কচি ছেলে ও মেরের মাই ফুলে। থাকে কেন ? এরূপ অরম্ভা বড় মন্দ দেখার, উহার প্রতিকার কি ? সোদ।মিনী। প্রদবের পরই অথবা কিছুদিন বাদে ঐরপ ফুলা কোন কোন ছেলে মেরের দেখা যায় বটে। অশিক্ষিত ধাইগুলো অকারণ মাই টিপিয়া প্রায়ই মাই ফুলাইয়া দিয়া থাকে। যাহাতে ধাইরা মাই টিপে রস বাহির করিতে চেষ্টা না করে, তদ্বিরয়ে সকল পোয়াতীদিগের সাবধান হওয়া কর্তব্য।

যে কারণেই হউক, মাইতে ঘুটি বা ফুলা হইলে, স্থইট অরেলে ফাক্ড়া ভিজাইয়া দেই ফাক্ড়া মাইতে চাপিয়া বাঁধিয়া রাখিবে। এইরূপ করিলেই প্রায়ই রোগ সারে। যদি ইহাতে না সারে, এবং রোগ বাড়ে অর্থাৎ মাই টাটায়, ফোলে ও লাল হয়, তবে ৬নং ক্যামোমিলা ও বেলেডোনার বড়ী উপেট পার্লেট খাওয়াইতে পারিলে উপকার হয়। যদি একান্ত পাকিবার সম্ভাবনা থাকে, তবে রুটার পুল্টিদ্ করিয়া লাগাইতে হয়, এবং ফোড়ার চিকিৎসার মত মাকুর্রিয়াস্, হেপার ও সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইতে হয়। এই সব ঔষধের নাম ও সেবন বাবস্থা, ফোড়ার বিষয়ে আবার বলা যাইবে। যদি টেপার দরশ মাই বাথা করে ও ফুলিয়া ওঠে, তবে ৬নং আণিকা ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

শিশুর হিকা।

HICCOUGH.

স্থালা। দিদি! খোকাদের হেঁচকি হ'লে কি কর্তে হয় ?
. সোদামিনী। কোনরূপ ঠাণ্ডা লাগিলেই হিন্ধা হয়। শিশুকে
কম্ম দারা উত্তনরূপে ঢাকিয়া রাখিলে অথবা কোলে করিয়া স্তন পান
করাইলে হিন্ধা দুর হয়। ইহাতেও উপকার না হুইলে এক ঢোকু

চিনিরপানা খাওরাইরা দিবে। ঠাওা জলে উপকার না হইলে অল্প গরম জল পান করাইলেও হিক্কা দমন হয়। এতদাতীত, ঔষধ ব্যবস্থা করিবে যথা:—

বাহ্যে খোলাদা না হওয়ার জন্ম হিক্কা হইলে ৬নং নক্সভমিকার বড়ী খাওয়াইবে। কোন কোন দময়ে ৬নং নক্সমক্রেচী ঔষধ বড়ই উপকার করে।

রাত্রিতে হিক্কা হইলে ৬নং পালদেটিলা ঔষধের বড়ী ভাল।

বমনেচ্ছার সহিত হিক্কা থাকিলে ৬নং ইপ্রিকা দিবে। বারম্বার হাই ওঠা ও দীর্ঘনিশ্বাসের সহিত হিক্কা হইলে ৬নং ইগ্রোসিয়া ভাল।

ঝাঁকুনি ও কাঁপুনির সহিত হিকায় ৬নং হায়োসায়েমাস্ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা আছে।

হিক্কা প্রযুক্ত চক্ষু ও মুখ নীলবর্ণ এবং ক্রন্দন হইলে ৬নং বেলেডোনা উষধের বড়ী প্রয়োগ করিবে।

মন্তকে শক্ত মামড়ী।

SCURF ON THE HEAD.

স্থলীলা। দিদি! ধোপাদের বৌষের ছেলের মাথায় একরূপ শক্ত মামড়ীর মত কি হয়েছে দেখাতে এনেচে।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা। কথন কথন অপরিকারতা হেতৃ
নাখার এরূপ হয়। ঐ খোলদ বা শক্ত মামড়ী তুলিলেই নীচের চামড়া বড়
লাল ও প্রদাহিত দেখার। উহাতে ছর্গন্ধ বাহির হয় এবং উহাতে
বেদনা ও চুলকণা হইয়া থাকে। অপরিকারতা ও ছেলেকে সর্বাদা
গর্মে রাখা প্রযুক্ত এইক্কাপ ইইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! কি উপায়ে তবে খোকার মাথায় এইরূপ মামড়ী ভাল হবে ?

সৌদামিনী। প্রতাহ প্রাতে শিশুদিগের মাথা ধুইরা ও পুঁছিরা দিলে এক্সপ হ'তে পারে না।

মামড়ী হলে কয়েক দিন ৬নং সাল্ফারের বড়া সকালে ও বৈকালে খাওয়াইলে ধাত পরিষ্কার হয় আর নূতন মামড়ী পড়ে না।

মামড়ীতে তৈল লাগাইয়া নরম করিয়া মামড়ী খুলিতে হয়, তৎপরে উহার স্থানে দোডার জল দিয়া কয়েক দিন ধুইলে সমস্ত ভাল হুইয়া যায়।

ছুধে ত্রণ বা মামড়ী।

MILK CRUST.

স্থশীলা। দিদি! ধোপা বৌরের ছেলের মাথাতে যে শক্ত শক্ত মামড়ী পড়িতেছিল, উহা তোমার উপদেশ মত ঔষধ ব্যবহার করাতে আরাম হইুয়াছে। কিন্ত উহার গায়ে আবার কি বেরিয়েছে তাই দেখাতে এনেচে।

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! স্তন্তপায়ী শিশুর গারে প্রায়ই এরপ সাদা সাদা ব্রণের মত বাহির হয়। প্রথমতঃ গালে ও কপালে অনেকশুলি সাদা সাদা ব্রণ বাহির হয়। ব্রণের তলদেশ লাল বর্ণ থাকে।
মুথ হইতে ক্রমে সর্ব্বাঙ্গে বাহির হইয়া থাকে। কিছুদিন পরে
উহারা হলদে বা কাল হইয়া ফাটিয়া যায় এবং উহাদের স্থানে হল্দে
মামড়ী পড়ে।

্ ব্রণের স্থান লাল ও ফুলিয়া ওঠে, অত্যন্ত চুলকণা বশতঃ শিশুর

মেজাজ অস্থির ও থিটথিটে হয় এবং দর্কাঙ্গ চুলকাইয়া ত্রণের ত্বক্ ওঠাইয়া ফেলে ও রোগ বাড়িয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! কি কি ঔষধে এরকম ব্রণের চুলকণা ভাল হয় ?

সোদামিনী। ব্রণের তলায় প্রদাহ থাকিলে এবং শিশু অস্থির ও অস্থেষ্ট থাকিলে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়া দিবে। কয়েক দিবদ পরে ৬নং রাসটকা ঔষধের বড়া বাবস্থা করিবে। ইহাতে ভাল না হইলে ৩০নং সালফার ঔষধের বড়া ভাল। ৬নং ভায়োলাট্রাইকোলার ঔষধের বড়াতে বিস্তর আরোগ্য হইতে দেখা গিয়াছে। কিছুতেই আরোগ্য না হইলে ৩নং হেপার, আমেনিক অথবা লাইকোপডিয়াম ঔষধের বড়া ব্যবস্থা করা কর্ত্ব্য।

মন্তকে দাদ।

TINEA TONSURANS (RINGWORM OF THE SCALP).

স্থালা। দিদি! ধোপা বৌষের থোকার গাঁয়ের ফুকুড়ি গুলি প্রথমে একোনাইট পরে সাল্ফার ও সর্বলেষে রসটক্স দিতেই সেরে গেচে। দেখ দিদি! ওপাড়ার নকড়ি মিদ্রি যে সেদিন আমাদের নৃতন পুকুরের বাঁধা ঘাট প্রস্তুত করেছিল সে তার থেকোকে এনেচে। আমি দেখে এলেম খোকার মাথায় দাদ হয়েচে। কি করে ভাল হবে দিদি?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! দাদ রোগ শীঘ্র সারে না। বিশেষতঃ গোড়ায় চিকিৎসা না করিলে অথবা নানা রকম মলম প্রভৃতি লাগাইলে দাদ আরাম করিতে বড়ই বেগ পেতে হয়। মাথার দাদে ট্রাইকোফাইটন্ টব্দুর্য়ান্স নামে এক প্রকার পরাঙ্গ পুষ্ট (fungus) কীট থাকে, তজ্জন্ত চুলের গোড়ায় প্রথমে একটি বড়ার মত (papule) হর, ক্রমে উহা ১বা ২ ইঞ্চি বেড়ে গোল হয়, ক্রমে চুলের গোড়া ভঙ্গ প্রবণ হইয়া ক্রমে ভেঞ্চে যায় তথন দে স্থলে টাক পড়ে। সর্ব্ব প্রথমে ৬নং ব্রাসটকা ঔষধের বড়া দেবন করিতে দিলে বড় উপকার হয় ? তৎপরে দাদের দাড়গুলি শুকিয়ে খোলস উঠিতে থাকিলে ৩০নং সালফার ঔষধের বড়ী দিবে। मार्म तम त्वनी थांकिरम ७ উহাতে छुर्नक हरेल এवং वफ् हुनकना हरेल প্রথমে ৬নং ফ্রাফিসিগ্রিয়া ওষধের বড়ী দিন কতক খাওয়াইয়া পরে আবার রাস্টক্সের বড়ী থাওয়াইবে। এই সকল ঔষধ যদি ব্যর্থ হয় এবং রোগ বৃদ্ধি পায় অর্থাৎ দাদ হইতে জালাকর রস বাহির হয় অথবা উহাতে ঘা হয় তবে ৬নং আমে নিকের বড়ী দিন কতক খাওয়াইয়া আবার ব্লাস্টক্লের বড়া দিবে। কপালে, মুথে, ঘাড়ে ও চক্ষুর পাতার দাদ হইলে ৬নং হেপার ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল। দাদের সঙ্গে গলার ভিতর ও বাহিরের বীচি ফুলে বেদনা করিলে ৩নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াবে, আর বীচি শক্ত ও ফুলিয়া থাকিলে ডনং ডাল্কামারা ঔষধের বড়ী ভাল।

মস্তকের দাদে পুরু মাম্ড়ী পড়িলে এবং সমস্ত মুথের দাদ হইলে ও তাহাতে চুলকণা থাকিলে ৬নং এণ্টিম ক্রেডের বড়ী ভাল। ৬নং সিপিয়া ঔষধের বড়ী দাদের পক্ষে একটী ভাল ঔষধ বলিয়া স্মরণ রাথবে।

বহু দিনের দাদে ৩০নং ক্যাল্ককার্ব্ব, লাইকোপডিয়াম অথবা সাল্ফার ব্যবস্থা করিতে হয়।

স্থালী । দিদি! মাথায় দাদ হইলে কি করিতে হয়। সৌদামিনী। বলি শোনঃ— যতদিন না দাদ ভাল হয়, তত দিন মস্তকের কেশ কেটে ছোট ছোট করে রাথতে বল্বে এবং প্রত্যন্থ ছবেলা গরম জলে মস্তক ধোয়াইতে হইবে। অথবা কার্বলিক সোপ দিয়া একদিন অস্তর মাথার দাদ ভাল রূপে ধুইয়া তত্তপরি কোন প্রকার কীটনাশক ঔষধ যথা টিংচার আয়োডাই, মার্ক-বাইক্রোরাইড্ কিম্বা ইক্থিয়োল লাগাইয়া শেষে এক ভাগ অলিভ্ অয়েল্ ৩ তিন ভাগ ভাাসেলিন পরস্পর মিশ্রিত করিয়া মাথায় লাগাইতে

তড়কা।

CONVULSIONS.

সুশীলা। দিদি! রাসটক্স ও সালফার ঔষধ দারা নকড়ি । মিস্ত্রির থোকার মস্তকের দাদ সমস্ত সেরে গেছে। দিদি! আমাদের জেলে বৌ কাঁদ্তে কাঁদ্তে এসে বল্চে যে তাহার ৬ মাসের থোকা চোক কপালে তুলে থাবি থাচেচ। আর বল্ছে, ওগো! কি হবে গো? ভোমাদের ওযুধের বড়ী থেয়ে সবাই ভাল হচ্চে; ওগো যাতে আমার থোকা ভাল হয়, তাই কর গো! দিদি! কি হবে দিদি?

সোদামিনী। স্থশীলা! ঔষধের বাক্স নিয়ে শীন্ত্র চল। ভর নেই, ভর নেই। ও তড়কা রোগ, শীন্ত্রই ঔষধে ভাল হবে। দেখ স্থশীলা! সহা হয়, এরূপ গরম জলে ৫ হইতে ১০ মিনিট খোকাকে হাঁটু পর্য্যস্ত কথন কথন গলা পর্যান্ত ডুবাইয়া রাখিবে; পরে খেঁচুনি একটু নরম পড়িলেই উহার গা, হাত ও পা উত্তমরূপে মুছাইয়া উহাকে গরম বস্ত্র ছারা আবৃত্ত করিয়া রাখিবে। একবার ডুবাইলে যদি উপকার না হয়, তবে হাও বার ঐরূপ করিবে এবং মস্তকে ঠাপ্তা জল লাগাইবে।

থোকার উপর ও নীচের পেটের ভিতর অর্থাৎ পাকষন্ত্রে ও নাড়ী ভূঁড়িতে কিছু উত্র পদার্থ থাকা সম্ভব বোধ হইলে কিম্বা উহার কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে, কিঞ্চিৎ গরম জলের কিম্বা গ্লিসিরিণ ঔষধের পিচ্কারী করিবে, তাহাতে থোকার বাহ্যে পরিস্কার হইয়া যাইবে। সম্মুখে যদি ভাল ঔষধ না পাওয়া বায়, তবে কপূর্ব আত্রাণ করাইবে, অথবা এক বিন্দু কপূর্ব অরিষ্ট চিনির সহিত মিশ্রিত করিয়া থাওয়াইবে। দস্তমাড়ী যদি অত্যক্ত ফুরিয়া থাকে, একথানি ছুরি দ্বারা তাহা চিরিয়া দিবে। আক্ষেপ বা থেড়ানির সময় ১ নং এমিল-নাইট্রাস্ ঔষধ আত্রাণ করাইলে বিশেষ উপকার হয়। শিশুর পূর্বে হইতে পেটের অম্বথ থাকিলে অধিকক্ষণ গরম জলে রাথিবে না ও মাথায় ঠাওা জল দিবে না, বয়ং উহাকে ম্বরানিশ্রিত ত্বয় খাইতে দিবে।

স্থশীলা। দিদি! এরপ তড়কা বা খেঁচুনি কেন হয় দিদি?

সোদামিনী। নানা কারণে তড়কা হইতে পারে। খোকার না ও বাপ ত্র্কল থাকিলে খোকার তড়কা হয়, অর্থাৎ বালককালে বা বার্দ্ধকো বিবাহ হইয়া সন্তান হইলে উহার তড়কা হয়। গর্ভাবস্থায় অত্যন্ত ভয় পাইলে ও মানদিক উদ্বেগ থাকিলে প্রদাবের পরই শিশুর তড়কা হইতে পারে। থালাদ হইতে অত্যন্ত বিলম্ব হইলে শিশুর তড়কা হইতে পারে। এতদ্বাতীত, পোয়াতীর লজ্জা ও রাগ বশতঃ খোকার তড়কা হয়। কদিয়া কাপড় পড়িলে, উচ্চ শকে, উজ্জ্বল আলোক থাকিলে, উষ্ণ ও অপরিষ্কার বায়ু দেবনে, অথবা ঠাগুা লাগিলে এই রোগ হয়। পোয়াতীর স্তন্ময় ধায়াপ হইলে খোকার তড়কা হয়। এতদ্বাতীত, দাঁত উঠিবার সময়, অজীর্ণ ও য়নিরোগে, বিবিধ ক্ষোট দারা শরীর হর্ব্বল ও রক্তহীন হইলে, থোদ পাচড়া হঠাৎ চাপিয়া গেলে ও মস্তকে আঘাত লাগিলে তড়কা হয়় থাকে। মস্তিষ্কের প্রকৃত রোগে এইরূপ আক্ষেপ বা খেঁচুনি হইলে উহা বড়ই সাংঘাতিক হয়।

স্থালী । দিদি! এরপ কঠিন রোগের কিরুপে ঔষধ দারা চিকিৎসা করিতে হবে ?

সোদামিনী। আক্ষেপ প্রযুক্ত যদি অত্যন্ত তড়কা বা উগ্রতা, রাগ ও বাতিক বৃদ্ধি হয়, পেট ফুলে ওঠে, যদি হাত ও পা থেকে থেকে কাঁপে বা নাচে, মুখের ও চক্ষুর মাংস স্থান্তলিও নড়ে ও কাঁপে, তৎসঙ্গে থোকা নাথা চালে, ও পরেই ঝিমারে পড়ে, চক্ষু অর্দ্ধ-মুদ্রিত থাকে, জ্ঞান না থাকে, এক গাল লাল ও অপর গাল কেকাসে থাকে, সর্ব্বদা অস্থির হুইয়া গোঁয়ায় এবং পিপাসার জন্ম হা করে বা মুখ খোলে তবে ৬ বা ১২নং ক্যামোমিলার বড়ী দিবে।

যদি মন্তিক্ষে রক্তাধিক্য হয়, মুখ লাল ও গ্রম থাকে, গলার ধমনী দপ্ দপ্ করে, খোলা ঘুমন্ত অবস্থায় চমকে চমকে উঠে, উহার চক্ষুর তারা বড় থাকে, হাত, পা অথবা সর্বনিরার আড়প্ট থাকে, কপালে ও হাতের তালুতে শুদ্ধ ও জালাকর তাপ থাকে, জ্ঞান হইবার পর অসাড়ে প্রস্রাব হয়, অল্প স্পর্দে বদি গেঁচুনি ফিরে আনে এবং খেঁচুনির পূর্বের্ব খোকা হাদে, তবে ১০০ অথবা ২০০নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। তড়কা রোগে বেলেডনা একটী উৎকৃষ্ট ঔষধ।

বদি তড়কা রোগের কোন কারণ জানিতে না পারা যায়, অথচ অল্প তন্দ্রাবস্থা হইতে থোকা হঠাৎ অত্যন্ত চীৎকার করিয়া ওঠে, দেই সময় সর্ব্বেশরীর কাঁপিয়া উঠে, মধ্যে মধ্যে একটী অঙ্গের এক সময়ে গেঁচুনি হয়, যদি প্রত্যেক দিন অথবা এক দিবসাস্তর এক সময়ে দীর্ঘ স্থায়ী (tonic) খেঁচুনি আরম্ভ হয় এবং তৎদক্ষে জর ও ঘর্ম হয় তবে ৬নং ইগ্রেসিয়া ঔষধের বড়ী থেতে দিবে। ভয়, শোক ও দস্তোদগম প্রযুক্ত খেঁচুনি এবং বাতিক ধাতু ইগ্রেসিয়া প্রয়োগ লক্ষণ।

স্থশীলা। যে কয় প্রকার কারণে আক্ষেপ তড়কা বা খেঁচুনি হইতে পারে সে সমস্ত কারণ তালিকাকারে তোমায় বলি শোন :—

পূর্ববস্তু কারণ যথা :— >। পোষণ ক্রিরার বিক্কতি বা ব্যতিক্রম জন্ম বে দব রোগের ভড়কা বা আক্ষেপ হয় দে দব রোগের:
নাম যথা :— ক। বাল্যকালের অস্থি রোগ (rickets), থ। রক্তহীনতা (anaemia), গ। পুষ্টির দোষ বা অভাব (malnutrition),
ব। উপদংশ (syphilis), ও। বিবিধ হুর্বলকর ব্যাধিস্থনিত হুর্বলতা।
২। পুরুষাকুক্রেমের ফল (Heridity) এবং স্নায়ু প্রধান
ধাতু (nervous temperament).

উদ্দীপক কারণ (Exciting cause)—সাক্ষাৎ সম্বন্ধ উত্তেজনা যেমন ক। মস্তিম্ব ঝিনী প্রদাহ (cerebral meningitis), খ। রক্তপ্রাব (haemorrhage), গ। আব (Tumour), ঘ। ক্ষোটক (abscess), ঙ। রক্ত চাপ প্রস্তুত হওন (Thrombosis and Embolism).

প্রত্যাবর্ত্তক উত্তেজনা বা কারণ (Reflex irritation),:-

- ক। অজীর্ণ ভুক্ত দ্রব্য এবং রুমি।
- খ। প্রস্রাব আটকান।
- গ। মুদো (phymosis)।
- ष। পোডা বা ঝলসান।
- ঙ। থাইমাদ গ্রন্থির বৃদ্ধি।
- চ। দন্তোদগম কাল।
- ছ। রাগ প্রভৃতি মানসিক উদ্বেগ।

রক্তের বিষাক্ততা বা টক্সিমিয়া (Toxemia) যথা:—
স্মারক্ত জর, নিউনোনিয়া, ম্যালেরিয়া, গ্যাস্ট্রো-এন্টিরাইটিদ্, মিজল্দ্
বা হাম জর, টাইল্য়েড্, ডিপ্থিরিয়া ও পার্ট্রিদ্ বা হুপিং কাশি
রোগে আক্ষেপ বা তড়কা হইয়া থাকে।

আক্ষেপিক রোগ ধরিবার উপায় (Diaognostic Hints)

যদি ছর্বল, শীর্ণকায় ও অনেক দিন হইতে ভূগিতেছে এরূপ রোগীর আক্ষেপ বা তড়কা হয় তাহা হইলে মস্তিকের উত্তেজনা ঐরূপ আক্ষেপের সম্ভব কারণ বলিরা বৃঝিতে হয়; আর সবল ও স্কুস্থকায় বালক ও বালিকা-দের ঐরূপ আক্ষেপ হইলে উহার রিফ্লেক্স (reflex) বা প্রত্যাবর্ত্তক বা কোনরূপ তাড়দ বা কারণ অনুমান করিতে হয়।

সূত্র পারীক্ষা (Urine)—প্রত্যেক আক্ষেপিক রোগীর মূত্র পরীক্ষা করিয়া দেখিবে উহাতে এল্বুমিন্ আছে কি না।

দেকোদিগাম (Dentition)—দাঁত উঠিবার সময় ও স্নায়ুর উত্তেজনায় তড়কা হয়। বে সব ছেলেদের হাড় ভালরূপে বিকাশ না হয় তাহাদের প্রায়ই তড়কা হইয়া থাকে।

রোগের আক্রেমণ (Onset of Acute Disease)—ভাল ছেলে, কোন অস্ত্রথ নাই, যদি হঠাৎ তাহার আক্ষেপ বা খেঁচুনি হয় ভবে ব্ঝিতে হইবে যে তাহার কৃস্কৃদ প্রদাহ (pneumonia), আরক্ত জর প্রভৃতি কোন তরুণ বা প্রবল জর রোগের সম্ভাবনা হইতেছে।

মন্তিক্ষ রোগ (Brain disease)—নাথার মগজের রোগ-বশতঃ আক্ষেপ বা তড়কা কিছা গেঁচুনি হইলে বুঝিতে হইবে যে কোনস্থানে পক্ষাঘাত কিছা কাঠিন্ত, বা চক্ষ্র ভারার পরিবর্ত্তন, অথবা চক্ষ্র বিক্ষতি প্রভৃতি কোনরূপ অস্বাভাবিক অবস্থা আছে। মাস্তক ঝিল্লীর (Acute meningitis) তরুণ প্রদাহ হইলে সকল রোগীর প্রথম হইতেই জর না হইলেও ঐ রোগ প্রযুক্ত আক্ষেপ হইতে পারে বুঝিতে হইবে।

পাকাশায় ও অন্ত্র (Stomach and Intestines)—খাদ্য-বাহী নলীর উত্তেজনা বা তাড়দে প্রায়ই তড়কা বা খেঁচুনি হয় ইহা শ্মরণ রাখিতে হইবে। স্থতরাং রোগীর কোঠবদ্ধ, অন্ত্রপযুক্ত আহার ও রুমি প্রভৃতি দোষ অন্ত্রশন্ধান করা আবশ্যক।

মুগী বোগ (Epilepsy)—ছোট ছেলেদের মৃগী রোগের

আক্ষেপ প্রায়ই হয় না, তবে পূর্ব্ব ইতিহাস অর্থাৎ পিতা মাতার মৃগীর ধাত কি না সন্ধান লইতে হয় এবং হঠাৎ পেঁচুনি তৎসঙ্গে কালা বা প'ড়ে যাওয়া, জিহবা কামড়ান, প্রথমে দীর্ঘস্থায়ী গেঁচুনি এবং শেষে থেকে থেকে আক্ষেপ থাকিলে মৃগী রোগ বলিয়া অনেকটা স্থির হইতে পারে। অরের সহিত তড়কা বা খেঁচুনি হইলে উহা মৃগী রোগ নয় বলিয়া স্মরণ রাখিতে হইবে।

কৃমি (Entozoa)—যদি ফিতার মত ক্রিমি, গোল গোল ক্রিমি অথবা ছোট ছোট ক্রিমি বশতঃ আক্ষেপ বা পেঁচুনি হয় তাহা হইলে ক্রিমি বাহির হইরাছে বি না জানিতে হয়। যদি বাহির না হইরা থাকে তবে বাহির করিতে হয় তাহা হইলে রোগ ঠিক নিরূপণ হয়।

শ্বাসরোধ (Asphyxia)—এইরূপ আক্ষেপ সদ্যপ্রাত্ত শিশুর, হুপিং কাসি রোগে, লেরিংসের প্রদাহিক রোগে, লেরিংসের আক্ষেপিক রোগে, এবং নিউমোনিয়া রোগের শেষাবস্থায় শ্বাস বদ্ধের আক্ষেপ দৃষ্ট হয়।

ভাবিফল (Prognosis)—ছেলেদের তড়কা বা খেঁচুনি হইলে প্রাণের আশঙ্কা বড় হয় না, তবে দীর্ঘস্থায়ী আক্ষেপ অথবা ঘন ঘন আক্ষেপ হওয়া, তৎসঙ্গে অত্যন্ত অবদন্নতা, ক্ষীণ নাড়ী, নীল মূর্ত্তি এবং তন্ত্রা বা আচ্ছন্ন ভাব থাকিলে মৃত্যু ঘটিতে পারে।

স্থশীলা। দিদি! সে যাই সেক্ তুমি যেমন তড়কা রোগের চিকিৎসা বল্ছিলে তেমি বল এবং জেলে বৌয়ের খোকাকে শীঘ্র বাঁচাও।

সোদ মিনী। যদি ছর্ব্বণতা ব্যতীত তড়কার অপর কোন কারণ টের পাওয়ানা যায়, তবে ৩০ বা ২০০নং কফিয়ার বড়ীতে উপকার পাওয়া যায়।

যদি হাঁপানিগ্রস্থ থোকার তড়কা হয় ও তৎসঙ্গে বমনেচ্ছা, কণ্টকর বমন, পেটের অস্থ্য এবং তড়কার পূর্বের, সঙ্গে ও পরে আলস্তা ভাঙ্গার নত হাত ও পা প্রভৃতি ছড়ায় তবে ৬নং ইপিকার বড়ী উপকারী। যদি তড়কাগ্রন্ত থোকার পেটে ক্রমি থাকে, দেজেমোতা অর্থাৎ বিছানায় প্রস্রাব করা রোগ থাকে, প্রথমে বুকে গেঁচুনি হ'য়ে পরে হাত পা ও সর্কশরীর আড়েষ্ট হয় এবং তৎসঙ্গে থোকার পূর্ক হইতে নাক ও মলদ্বারে চুলকানি থাকে তবে ৬,৩০, ১২ অথবা ২০০নং সিনা ওযথের বড়ী ব্যবহার করিলে বিশেষ উপকার দেখিতে পাওয়া যায়। ১ দশনিক স্থাণ্টনিন্ ফ্রিমি রোগের অব্যর্থ ঔষধ।

যদি ক্রমি থাকাতে আক্ষেপ বা খেঁচুনি হয়, তৎসঙ্গে পেট শক্ত ও ফুলা, হাত পা আড়ষ্ট ও নাড়া, ঢেকুর উঠা, লালপড়া, জ্বর ও ঘাম, এবং খেঁচুনির পর ছর্বলতা থাকে তবে ৬নং মাকু রিয়াস-ভাইভাস ওষধের বড়ী ভাল। সিনা ওষধের পূর্বের ও পরে মাকু রিয়াস থাটে ভাল।

যদি ভয়প্রযুক্ত থেচুনি হয়, তৎসঙ্গে সর্বশরীর কম্পন, হাত পা নাড়া, গেচুনির সময় উচ্চ চীৎকার, অচৈতন্ত, ঘড় ঘড়ে ও কষ্টকর খাস প্রশ্বাস, পেট ফুলা ও কোষ্ঠবদ্ধ থাকে এবং মুখ নীলবর্ণ প্রায় হয় তবে ৩ বা ৬নং তেপিয়াম ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

হঠাৎ ভন্ন পেন্নে আক্ষেপ তৎসঙ্গে মুথে বিক্কৃত ভঙ্গী ও কেনা বা গাঁজলা থাকিলে ৬ বা ৩০নং হামোসায়েমাস ঔষধের বড়ী দিবে।

উক্ত ও কুচকি প্রদেশ কেবল নাচিলে ৬নং রিয়াম ওবধ ভাল।

ভয় প্রযুক্ত হঠাৎ আক্ষেপ ও জর বশতঃ অথবা খোস পাচড়া হঠাৎ বন্ধ হওন হেতু খেঁচুনি হইলে তৎসঙ্গে হাত পা নাড়া ও অসাড়ে মল মূত্র ত্যাগ হইলে ৩০নং ষ্ট্রামোনিয়াম ঔষধের বড়ী উপকারী।

পুরাতন চর্ম্ম রোগ হঠাৎ মিলাইয়া গেলে যে আক্ষেপ হয় তাহাতে ৩০নং সাল্যফার ও ৩নং কুপ্রাম ঔষধের বড়ী থাওয়াইতে হয়।

তড়কা বা আক্ষেপ রোগের সংক্ষিপ্ত সার চিকিৎসা— ভর প্রযুক্ত আক্ষেপে ০× ওপিয়াম; আঘাত প্রযুক্ত আক্ষেপে ০× সাইকুটা; ক্বমির আক্ষেপে ১× স্থাণ্টনিন্; অজীর্ণ প্রযুক্ত আক্ষেপে ১× নক্সভামিকা; চর্ম স্ফোট হঠাৎ বদ্ধ হেতু আক্ষেপে ৩× কুপ্রাম; নিউমানিয়া বা ক্সক্স প্রদাহের অঙ্কুরাবস্থার আক্ষেপ হইলে ভেরেট্রাম ভিরিডি ১×; রাগ প্রযুক্ত আক্ষেপে ১২নং ক্যামোমিলা; ছংথপ্রযুক্ত আক্ষেপে ৩নং ইগ্লেসিয়া; রক্তাধিক্য ও মস্তিক্ষের উত্তেজনা আক্ষেপে ৩ নং বেলেডনা এবং বালাস্থি রোগ (rachitis) বশতঃ আক্ষেপে ২× ফসফোরাস ওষধ প্রয়োগ বিধি।

হঠাৎ মস্তিক্ষের উত্তেজনা বশতঃ আক্ষেপে মাথার জোড় উচু হইরা:
উঠিলে প্লানায়ন ৩×; আক্ষেপ বশতঃ মাথার জোড় বিসরা গেলে
৬নং জিক্ষাম ও ক্যাক্ষার; পৃষ্ঠমজ্জার (Spinal) উত্তেজনা হেতৃ আক্ষেপ
হইলে ইগ্লেসিয়া ৩× এবং ট্রামো ৬নং; রুমির আক্ষেপ হইলে
৩নং ইগ্লেসিয়া ও সনা (স্যাণ্টনিনের মত) দন্তোদগন কালের আক্ষেপে
৩নং ইগ্লেসিয়া ও ১২নং ক্যামোমিলা; শিশুকালের আক্ষেপে
৩নং ইগ্লেসিয়া ও ১২নং ক্যামোমিলা; শিশুকালের আক্ষেপে
কেলি-ব্রোম্ ওর্ষধের বিশেষ স্থথাতি আছে (আধা আধি আরোগ্য);
থেঁচুনির সহিত কামড়ানিতে (Cramps) ৩নং ভেরেট্রাম-এল্বাম্
এবং ৬ নং কুপ্রাম; মস্তিক্ষ রোগ বশতঃ কাঠিন্তে ১× জেল্সিমিয়াম্
এবং বিনা কারণে (idiopathic) আক্ষেপ হইলে ৩নং হেলিবোরান্ ওয়ধ
প্রেরাগ বিধি। একভাগ ক্লোরোক্স ২ ভাগ অলিভ্ তেলে নিশাইগা পিটের
শির দাঁড়ার মালিদ্ ফলপ্রেদ হয়। ১৫ মিনিট অস্তর ২ বিন্দু ক্লোরোক্স গাঁদ
ভিজান জলে সেবন করান ভাল।

অত্যাত্য উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

ুরোগীর ঘর (Room)—অন্ধকার ঘরে ও নিস্তব্ধ ভাবে রোগীকে রাখিতে হয় ১ স্কান (Bath)—৯০ ডিগ্রি তাপের গরম জলে ছেলেকে গলা পর্যান্ত ডুবাইরা উহার মাথার ঠাণ্ডা জলের পটি বসাইতে হর। ১০ মিনিট কাল জলে রোগীকে রাখিতে হয়। প্রায়োজন হইলে সেই গরম জলে খানিকটা সরিবা চূর্ণ ফেলিয়া জল নাড়িয়া লওয়া বায়।

মস্তুক (Head)—যদি ছেলের মাথা ঠাণ্ডা থাকে এবং মূথ মণ্ডগ মলিন থাকে তবে কথনই ছেলের মাথায় ঠাণ্ডা জলের পটি দিবে না।

মাইটার্ড প্যাক (Mustard pack)—এক কোরার্ট গরম জলে ৪ ড্রাম সরিষা চূর্ণ উত্তম রূপে মিশাইয়। একখানা বড় তোরালে উহাতে ভিজাইতে হয়; পরে ঐ তোরালে উঠাইয়া উহার জল অনেকটা পরিয়া গেলেই উহার দ্বারা ছেলের পা থেকে গলা পর্যান্ত উত্তম রূপে ঢাকা দিয়া ২০।১৫ মিনিট রাখিতে হয়। ছেলের গাত্র লাল হইলেই তোরালে খ্লিয়া আন্তে আন্তে গা মৃছাইয়া দিতে হয়। প্রয়োজন হইলে এইরূপ ২০০ বার করা বায়। মাষ্টার্ড ব্যাথ্ অপেক্ষা মাষ্টার্ড প্যাক্ ভাল।

আজীর্ন (Digestive disorder)—পাকাশরে অজীর্ণভ্ক্ত দ্রব্য থাকিলে গলায় আঙ্গুল দিয়া স্থাকার করাইয়া দিবে। বমন কারক উবধ খাওয়াইয়াও বমন করান যাইতে পারে। ভুস্ বা এনিমা দ্বারা দাস্ত করাইলে নীচের পেটের দোয যায় অর্থাৎ দাস্ত খোলোসা হইয়া অক্রের উত্তেজনা দূর হয়।

ক্লোবোফম আ্ড্রাণ (Chloroform)—উপরোক্ত বছবিধ উপায় দ্বারাও যদি আক্ষেপ বা তড়কা দীর্ঘ স্থায়ী হয় তবে অগত্যা সাবধানে ক্লোরোফর্ম আড্রাণ দ্বারা আক্ষেপ নিবারণ করা যাইতে পারে।

ক্লোরাল্-হাইডেট্র (Chloral hydrate)—আক্ষেপ দীর্ঘ স্থায়ী হইলে অথবা ঘন ঘন আক্ষেপ বাতড়কা হইতে থাকিলে ক্লোরাল্-হাইডেট্র ব্যবহার করা যায়। মাত্রা—ও মানের ছেলেকৈ ৪ প্রেণ মাত্রা দেওরা যায়। এক বৎসরের ছেলেকে ৬ গ্রেণ এবং ২ বৎসর ছেলেকে ৮ গ্রেণ মাত্রা ব্যবস্থা করা যায়।

প্রায়েগ প্রাণালী—এক আউন্স গরম ছথ্নে ক্লোরাল্ গলাইরা একটি সোজা ক্যাথিটার বা নলের ভিতর দিয়া রেক্টামের কিঞ্চিৎ উপরে পিচকারী করিতে হয়, তৎপরে ছেলের ছুই পাছা চেপে ধরিয়া রাখিতে হয়, যাহাতে পিচকারী করা ঔষধ না শীঘ্র বাহির হুইতে পারে। প্রয়োজন হুইলে এক ঘণ্টা বাদে আবার ক্লোরাল ছুধে মিশাইয়া পিচকারী করা যাইতে পারে।

এমিল নাইট্রাইট্—মুগীগ্রন্ত রোগীকে এমিল নাইট্রাইট্ আঘাণ করাইলে ফিট্রা আক্ষেপ কমিয়া যায়।

প্লন্মিন্—নাথার অত্যস্ত রক্তাধিক্য বশতঃ আক্ষেপ হইকে প্লনমিন্ উপকারী হয়।

শেষের চিকিৎস। (After treatment)—নিয়নিত ভাবে আহার দিতে হইবে, অতিরিক্ত আহার নিষিদ্ধ। কোষ্ট বদ্ধ দূর করিতে হয়। র্যাকিটিক্ ছেলেদের অর্থাৎ যাহাদের হাড় পলকা তাহাদের পুষ্টিকর আহার, বিশুদ্ধবায়ু দেবন, রৌজে বেড়ান প্রভৃতি ব্যবস্থা করার বিশেষ আবশ্যক হইরা থাকে।

দাঁতওঠার কফী।

DISORDERS OF DENTITION.

স্থালা। দিদি! জেলে বৌয়ের খোকাকে গরম জলে গলা পর্যান্ত ডুবাইরা ও মস্তকে ঠাণ্ডা জলের পটি দিয়া আর বেলেডনার বড়ী ধাওয়াতে খাওয়াতে কিছুক্ষণ বাদে থোকার চৈতন্ত হইয়াছে। সে ক্রমে ক্রমে ভাল হইয়া গিয়ছে। দেথ দিদি! তোমার চিকিৎসায় মুগ্ধ হ'য়ে জেলে বৌ এক জোড়া গঙ্গার টাট কা ইলিস বাটীতে ফেলে দিয়ে গেছে।

সৌদামিনী। স্থশীলা! প্রতিবাদীরা যেন কোন জিনিষ পত্র আর না আনে তুমি ভাল ক'রে বলে দিও।

স্থালা। দিদি! পদ্মাদীর থোকা দেখতে দেখতে আট মাদে পড়গো এখনও তাহার দাঁত উঠিল না আর তাহার নানা রকম অস্ত্র্থ হচ্চে। পদ্মাদী ব্যবস্থা জানতে এদেছে।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! ছেলেদের দাঁত উঠিবার সময় উহাদের স্বাস্থ্য ঠিক থাকে না। এই সময় উহারা বড় অস্থির হয়। রাত্রিতে বড়ই অস্থির হইরা থাকে। মুখ কখন ফেকাসে এবং কখন লাল ও গরম থাকে, দস্তনাড়ী ফোলে ও গরম থাকে, স্তন পান করতে পারে না, শিশু স্তনের বোঁটা ধরে ও তৎক্ষণাৎ ছাড়িয়া দেয়, প্রত্যেক পদার্থ বিশেষতঃ স্তনের বোঁটা কামড়ায়, অনেক বার পাতলা পাতলা বাহে যায়। এই সময়ে পেটের অস্থ্য এক রকম ভাল, কারণ মস্তিম্ব ও ত্লুকো বা ফুদকুসে রক্ত জমিতে পারে না।

প্রথমতঃ ৬ মাসে নিচের মাড়ীর সাম্নে ২টী দাঁত বাহির হয়, মাস থানেক পর উপরের মাড়ীর সাম্নে ছটী দাঁত উঠে। ইহার পর নীচের ছই দাতের গায়ে আর ১টী দাঁত বাহির হয়, তৎপরে উপরের ছটী দাঁতের গায়ে আর ২টী দাঁত উঠে, ১০।১১ মাসের মধ্যে উপরের ৪টী ও নিচের ৪টী দাঁত উঠে। ১২ হইতে ১৫ মাসের ভিতর নীচে ও উপরের কসের ৪টী দাঁত প্রথম দেখা দেয়, ১৬ হইতে ২০ মাসের ভিতর চক্ষ্ক্ দস্ত বা "কুকুরে দাঁত", এবং ২১ হইতে ৩০ মাসের ভিতর নিচের ও উপরের বাকি ৪টী কসের দাঁত উঠিয়া থাকে। অনেক স্থলে দাঁত উঠিয়ার সময় ঠিক থাকে না, কোন শিশুর জন্ম হইতেই দাঁত উঠিয়া থাকে, কাহারও বা জন্মের পর ২৩০ সপ্রাহে দাঁত উঠে, আবার কাহারও বা ১ বৎসর বয়স

হুইলেও উঠে না। স্কুস্থ শিশুদিগের আহারাদির বিষয় তদারক করিলে দাঁত উঠিবার সময় বড় কষ্ট হয় না, শিশুদিগের দাঁত উঠিবার কালে পোয়াতীদের সাবধানে থাকা কর্ত্তব্য; অর্থাৎ কোন প্রকার গুরুপাক আহার একেবারে নিষিদ্ধ।

স্থশীলা । দিনি ! কি কি ঔষধ ব্যবহার করিলে দাঁত ওঠার কষ্ট নিবারণ ছইবে।

সোদামিনী। যদি জ্বর, অস্থিরতা, অনিদ্রা ও বেদনা থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী দেবন করাইবে।

যদি তড়কা, তড়কার পর গভীর নিদ্রা, ঘুমন্ত অবস্থার ভর পেরে চমকান ও চতুর্দ্ধিকে ফেল্ফেলে দৃষ্টি, চক্ষুতে স্থির দৃষ্টি, চক্ষুর তার। বড়, সর্ব্বশরীর আড়ষ্ট, হাতের তালু ও রগে জালা থাকে তবে ৬নং বেলেডনার বড়ী ব্যবস্থা।

পেট-নোটা ছেলের দাত উঠিতে বিলম্ব হুটলে ৬নং ক্যাল্ফেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী বড় উপকারী।

যদি রাত্রিতে অন্থিরতা, সর্বাদ। জল তৃষ্ণা, নিদ্রাবস্থার হাত ও পারের থেকে থেকে কম্পন ও আড়ষ্টভাব, অল্ল শব্দে চনকান, সর্বাদ্ধে তাপ, এক গাল ও চক্ষু লালবর্ণ, ফোঁফান ও গোঁয়ান, শীঘ্র শীঘ্র ও শব্দের সহিত শ্বাদ প্রশ্বাদ, থক্থকে কানি, শুষ্ক ও গরম মূথ গহ্বর, পেটের অস্থ্য, মল জলবৎ, আমাশার ও ঈষৎ সর্জ বর্ণ, (রাত্রিকালে রন্ধি) প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ১২নং ক্যোমোমিলা উষধের বড়ী ধনস্তরী। যদি সেজেনোভা, ঘুদন্ত অবস্থার দাত কড়মড়, পেট শক্ত ও ফুলা, নাক খোঁটা, ও অত্যন্ত শুদ্ধ কানি থাকে তবে ৩, ৬, ৩০ অথবা ২০০নং সিনা উষধের বড়ী বড়ই উপযোগী। যদি এক সময়ে শিশু অত্যন্ত থিট থিটে থাকে ও না ঘুমার কিন্ত অপর সময় শান্ত থাকে তবে ৩নং কফিয়া উষধের বড়ী ভাল।

ষদি একটা একটা অঙ্গের কম্পন, সর্বাদা তাপাধিকা, তৎপরে ঘর্মা, এবং অল্ল যুমন্ত অবস্থায় তীক্ষ চীৎকার ও সর্বা শরীর কম্পন থাকে তবে ৬নং ইগ্রেসিয়া 'ঔষধের বড়ী উপধোগী। যদি বমনেচ্ছা ও বমন প্রবাদ থাকে ও সবুজ ও কেনা যুক্ত ভেদ হয় তবে ৬নং ইপিকা ঔষধের বড়ী সেবন বিধি। যদি দন্তমাড়া লালবর্দ, সবুজ ভেদ ও সর্বাদা কোঁতানি থাকে তবে ৬নং মাকু রিয়াস 'ঔধধের বড়ী ভাল।

মল সাদাটে অথবা গরম ও টক্ গন্ধ বিশিষ্ট হইলে তৎসঙ্গে মল স্বার হাজিয়া গেলে ৩০নং স্|ল্ফাব্ন প্রয়োগ করিবে।

কাণপাকা।

DISCHARGE FROM THE EARS.

ন্থশীলা। দিদি! তোমার ক্যামোমিলাও ক্যাক্সেরিয়া তিষধে পদামাসীর নাতীর দন্তোদ্যাসের স্থবিধা হয়েছে। থোকা এখন বেশ হাস্চেও খেল্চে। দিদি! তেলী বৌছেলে নিয়ে এসেছে। দে বল্চে যে তাহার থোকার কাণ পেকেচে। দিদি! কাণ পাকার ওষধ কি ?

সৌদামিনী। দেথ স্থালা! শিশুদের কাণের ভিতর প্রথমে থোল জন্মে। থোল জন্মিলে কাণ কট্ কট্ করে, স্থতরাং শিশুগণ চীৎকার করে, মাথা চালে ও যুমস্ত অবস্থার চম্কে ওঠে। এই সঙ্গে উহার জরও হয়।

কাণের ভিতরের দঞ্চিত খোল বা মন্নলা ক্রনে পাকিয়া পূঁয হয় ও দেই পূঁয ঝরিতে থাকে। বেদনা বা কাণের কট্কটানি নরম পড়ে। প্রচুর পরিমাণে পূঁয বাহির হইতে পারে; পূঁয প্রায়ই পীতবর্ণের হয়, কখন কথন ঈষৎ সবুজ্ ও কাল বর্ণের হইয়া বড়ই তুর্গন্ধযুক্ত হয়।

স্থালা। দিদি! কাণপাকা কিরুপে সারে ?
সোদামিনী। দেখ স্থালা! প্রথম বেদনা বা কট্কটানির সময়,

লক্ষণান্ত্বপারে ৬নং বেলেডনা, মাকুরিয়াস, ক্যামোমিলা ও পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

যথন কাণ পাকিয়া উঠে, তথন লক্ষণান্ত্বদারে ৩নং মাকু রিয়াস, পাল্সেটিলা, ক্যাল্ফেরিয়া-কার্নর, রসটক্স ও সাল্ফার উষধের বড়া দেবন বিধি। যদি কাণের ভিতর ও বাহিরে চিড়িক্ মারে, গলা পর্যান্ত বেদনা হয়, কাণ স্পর্শ করিলে অথবা মাথা নাড়িলে বেদনা বাড়ে এবং বেদনা হয়ৎ আসে ও হয়ৎ ছাড়ে এরপ হয়, এবং বেদনার তাড়দে মৃথ চোক লাল হয়, তবে ৬নং বেলেডনার বড়ী দিবে।

যদি থান হয়েও উপকার না হয়, কাণ হইতে গাল পর্য্যন্ত বেদনা, ও বেদনার সহিত অল্ল অল্ল হলদে বর্ণের রদগড়ানি থাকে, তবে ৬নং মাকু রিয়াস 'উষধের বড়ী ভাল। মাকু রিয়াসের পর ৩০নং সালফার 'উষধের বড়ী বেশ খাটে।

যদি কর্ণের ভিতর খোঁচানির মত বেদনা, কাণের ভিতর খোল না থাকা প্রযুক্ত শুষ্কতা এবং থিট্থিটে স্বভাব বশতঃ কান্না ও সর্ব্বদা কোলে বেড়াইবার ইচ্ছা থাকে, তবে ১২নং ক্যামোমিলার বড়ী উত্তম।

যদি কাণে অত্যন্ত বেদনা হয় ও এইরূপ বেদনার সঙ্গে সর্ব্বদা চক্ষ্ হইতে জল পড়ে, তবে ৬নং পালুসেটিলার বড়ী ভাল।

যদি কাণের ভিতর ফোড়া হয় তবে প্রথমে ৩নং আর্ণিকা ও ৬নং বেলেডনার বড়ী থাওরাইবে। তাহাতে বেদনা যদি নিবারিত না হয় ও দেই ফোড়া পাকে তবে ৩নং হেপার সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইলে ফোড়া ফাটিয়া যায়। শরীরের যেথানে ফোড়া হউক না কেন এই নিয়মান্মশারে ব্যবস্থা করিবে।

স্থশীলা। দিদি! কাণে ফুলা, বেদনা ও ফোড়ার প্রধান প্রধান ঔষধগুলি ত শিথাইলে, এক্ষণে কাণ পেকে গেলে কি কি উপায় অবলম্বন করিতে ছবে শিথিয়ে দাও। সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! কাণের প্রদাহ অর্থাৎ কুলা ও বেদনাদি দূর হইলে অথবা এরপে যন্ত্রণাদি থাকিলেও যদি কাণ পাকে এবং পূঁ্য বা রদানিতে গন্ধ না থাকে তবে ৬নং পাল্সেটিলার বড়ী থাওয়াইবে। কাণের ভিতর হইতে বেদনা যেন বাহিরে আদে, কাণ গরম ও লাল হয়, কাণে থোলষসংযুক্ত চুলকণা হয়, এই সমস্ত লক্ষণেও পাল্সেটিলা ওয়ধ ভাল। হাম জরের পরে কাণ বেদনা বা কাণ পাকায় পাল্দোটিলা বিশেষ উপযোগী হয়। উহাতে উপকায় না হইলে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। আরক্ত জরের পর কাণ পাকিলে প্রথমে ৬নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী ব্যবহার্য। পরে মার্কুরিয়াস আবার কিছুদিন বাদে বেলেডনা উণ্টেপানেট ব্যবহার করিবে। ইহাতেও উপকায় না হইলে ৩০নং হেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী।

বসন্ত রোগের পর কাণ পাকিলে এবং পূঁষের সহিত রক্ত, কানের ভিতর বেঁদার মত যন্ত্রণা, কাণের বাহিরে ঘাও কাণের পূঁষে অত্যন্ত হুর্গন্ধ থাকিলে ৬নং মাকু রিয়াস ঔষধের বড়ী ভাল। কিন্তু মাকু রি বা পারা ঘটিত ঔষধ অনেক দেবিত হইলে ৬নং হেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। যদি অনেক পরিমাণে সাল্ফার ঔষধ দেবন করান হুইয়া থাকে তবে প্রথমে ৬নং পাল্সেটিলা এবং কিছুদিন পরে ৬নং মাকু রিয়াস ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

এইরূপ করিলেও যদি কাণ পাকা না সারে, তবে ছুরীর ডগায় যত-টুকু পটাস ধরে ততটুকু গ্রহণ করিয়া এক বোতল বৃষ্টির জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া প্রত্যহ কাণ ধুইবার পর এক ড্রাম বা ছোট চামচের এক চামচ পরিমাণ ঐ ঔষধের জল কাণের ভিতর ঢালিয়া দিবে তাহাতে বিশেষ উপকার হইবে।

দেখ স্থশীলা! বিবিধ রোগের পর কাণ পাকার চিকিৎসা বলিলাম

কিন্তু সহজ কাণ পাকায় এইরূপ করিবে বথাঃ—যদি বহুদিন হইতে পূঁজের মত প্রাব হয় তবে ৬নং মাকু রিয়াস ওবধের বড়ী আট দিন খওয়াইবে। পরে ৩০নং সাল্ফার ওবধের বড়ী খাইতে দিবে। ইহাতেও উপকার না হইলে ৩০নং কাল্ফকার্বর ওবধের বড়ী সেবন করিতে দিবে। কাণ পাকার সহিত মাণাধরা থাকিলে ৩০নং মাকু রিয়াস, অথবা সাল্ফার, প্রথমে ব্যবস্থা করিবে, পরে ৩০নং বেলেড্রা এবং ৩০নং লেকেসিস্ ওবধের বড়ী খাইতে দিবে। ইহাতেও উপকার না হইলে ৩০নং সাইলিসিয়া ওবধের বড়ী ছই দিন প্রাতে থাওয়াইয়া, এক বা ছই সপ্তাহের পর প্রয়োজন হইলে আবার খাওয়াইলে তাহাতে কাণ পাকা ও মাথাধরার উপকার হয়। বাত জনিত কাণ-পাকা-রোগ হইলে ৩০নং ক্তিকাম ওবদের বড়ীও উপকার করে। এরূপ পুরাতন কাণ পাকা রোগে পটাস দ্রাবের মত অল্পবোরাক্স ওবধ এরূপ এক বোতল জলে মিশ্রিত করিয়া কাণের ভিতর অল্প টালিয়া দিবে।

স্থশীলা। দিদি! কাণ পাকার গোড়া হইতে কি কাণের ভিতর পিচকারী দেওয়া ভাল নয় ?

সৌদামিনী। অতি সাবধানে প্রথম হইতেই কাণ পরিক্ষার করিয়া রাখা ভাল। প্রত্যাহ ২৩০ বার গরম জলে আন্তে আন্তে কাণের ভিতর পিচকারী করিবে। পিচকারা দেওয়ার পর অল্প ভূলা দিয়া রাখিবে, কারণ, তাহা হইলে কাণের ভিতর ঠাণ্ডা বাতাস বার নাও পোকা মাকড় ঢুকিতে পারে না। কাণ পাকিলে কাণের ভিতর কোন প্রকার তেল দেওয়া নিষিদ্ধ। যতক্ষণ কাণে খোল জনা থাকে ততক্ষণ কাণের ভিতর কেবল গ্লিসিরিণ ২1৪ ফোঁটা দিলে খোল গালিয়া বার।

্ গ্রমী কালের ঘামাচি।

PRICKLY HEAT SPOTS.

স্থালা। দিদি! তেলী বৌষের ছেলের কাণ পাকা ভোমার পাল্দেটিলার বড়াতেই দেরে গেছে। দিদি! ধোপা বৌ আমাদের কাপড় কেচে এনেচে। দে বল্চে যে তাহার ছোট ছেলের বড় ঘামাচি হয়েছে, একটু ঔষধ চাচেচ।

সোদ।মিনী। দেখ সুশীলা! প্রীম্ম কালের গরমে ও ছেলেদের কাপড় জড়াইরা রাখলে গায়ে বড় ঘামাচি হয়। ঘামাচির জন্ম বড় ওষদ থেতে হয় না। আপনাপনি ভাল হয়। তবে যদি দর্ব্বাঙ্গে অধিক পরিমাণে ঘানাচি হয় ও পেকে পেকে মামড়া পড়ে অথবা সমস্ত লেপ্টে গিয়া ঘা হয়, তবে শিশু বড় গা চুলকায় স্মৃতরাং জালাতে দে বড় কাঁদিতে থাকে।

স্তশীলা। দিদি! তুমি যা বোল্চো তাই হয়েচে।

সোদামিনী। দেথ সুশীলা। এরপ হইলে ছেলেকে সর্বাদা স্থান করাইতে হয় অথবা গরম জলে গা ধুইয়া সর্বাদা পরিক্ষার বাতাদে ছেলেকে লইয়া বেড়াইতে হয়; আর যদি জর ভাব হয়, তবে ৬ বা ১২নং একোনাইট ও ক্যামোমিলার বড়ী দিতে হয়, অতাস্ত বিজগুড়ি বাহির হইলে ৬নং রাসটক্ষ ঔষধের বড়ী দিবদে ৩ বার থাওয়াইতে হয়। উহাতে উপকার না হইলে ৩০ নং আমেনিক ও সাল্ফার ঔষধের বড়ী বাবহার করিতে হয়। ঘামাচিগুলি পাকিয়া গেলে কয়েক দিবদ ৩০ নম্বরের সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইলে আর শীঘ্র ঘামাচি হইতে পারে না।

ছোটমেরেদের প্রদর।

WHITES OR LEUCORRHŒA OF CHILDREN.

স্থালা। দিদি! ধোপা বৌরের ছেলের ঘামাচিগুলি রাসটক্স
ও সাল্ফার সেবনে ভাল হয়েছে। বাগদী বৌরের মেরের প্রস্রাবের
দার দিয়া সাদা পূঁবের মত প্রেদ্মা বাহির হর ব'লে, সে তাঁহার মেরের
জন্ম ঔষধ নিতে এসেচে।

সোদামিনা। দেখ স্থালা। কচি মেরেদের পেটে ক্লমি বা অজীর্ণ বশতঃ অথবা অপরিষ্ণার থাকা বশতঃ এরূপ অস্ত্রখ হয়। এইরূপ স্থলে গরম জলে প্রস্রাবের দার পরিষ্ণার করিলে ও ৬নং ক্যালের্নরিয়া-কার্বর্য ও তৎপরে প্রয়োজন হইলে ৬নং পালে্সেটিলা ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিলে বিশেষ উপকার দেখিতে পাওয়া যায়। বড় ক্লমি থাকিলে ৬ বা ২০০নং সিনা এবং ছোট ক্লমি থাকিলে ৬নং টিউট্রিন্রাম্ম ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

স্থালা। দিদি! শুনেচি এই রোগ শীঘ্র থামেনা, অতএব তুমি এই রোগের যত ভাল ভাল ঔষধ আছে সব গুলির লক্ষণ উন্তনরূপে ব'লে শিখিয়ে দাও।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! যদি অনেক পরিমাণে হল্দে হল্দে ও জালাকর স্রাব হয় এবং তৎসঙ্গে কোর্চ্চ বদ্ধ থাকে তবে ৩০ নং এলুমিনা ঔষধের বড়ী দিও।

যদি জলবৎ অথবা হ্রগ্ধবৎ ও জালাকর স্রাব হয় আর মেয়ে যদি কাহিল থাকে তবে ৬ নং এমোন-কার্ববি ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি প্রচুর পরিমাণে ছগ্ধবৎ অথবা ঈষৎ হলদে স্রাব হয় ও মেয়ের যদি পা ছটী সর্বাদা ঠাণ্ডা থাকে তবে ৬ নং ক্যাল্ক-কার্টেবর বড়ী থেতে দিবে। গাঢ় সর বা ঘন ছুধের মত স্রাব হুইলে আর মেয়ের যদি অজীর্ণ লক্ষণ থাকে তবে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার করে।

্যদি তলপেটের মধ্যে ও পাশে ব্যথা ও তৎসঙ্গে গাঢ়, ঈষৎ হল্দে ও হুর্গন্ধ স্রাব হয় তবে ৬নং সিপিয়া ঔষধের বড়ী উপকারী।

যদি শারীরিক কোন প্রকার স্রাব বশতঃ তুর্ব্বলতা হেতু প্রদর হয়, তবে ৬নং হেলোমিয়াস ঔষধের বড়ী জ্ঞাল।

যদি চট্চটে ও দড়ির মত এবং অত্যন্ত হল্দে স্রাব হয়, তৎসক্ষে
বক্তত ও পাকাশয়ের দোষ থাকে তবে ৬নং হাইড্রাষ্ট্রিস উষধের বড়ী
বড়ই উপকারী। এতদ্বাতীত, শীতল জল অথবা ক্যালেণ্ডুলা ^{ঠি}কিম্বা হাইড্রাষ্ট্রিস ঔষধের জলে প্রদর পরিষ্কার করা কর্ত্তব্য।

সেজে মোতা বা বিছানায় প্রস্রাব।

WETTING THE BED.

স্থালা। দিদি! চাটুর্য্যেদের মেয়ে বের কনে হয়ে উঠলো এখনও রাত্রিতে ঘুমের ঘোরে বিছানায় প্রস্রাব করিয়া ফেলে। তাহার মা আমাদের বাড়ীতে বেড়াতে এসেছেন, ঐ দেখ তিনি এই দিকে ভোমার সহিত দেখা কর্তে আদচেন, বোধ হয় ঐ কথা জিজ্ঞাসা করবেন।

চাটুর্য্যে গিন্ধী। ওমা সোদামিনী! শ্বণ্ডর বাড়ী গিন্না কি নৃতন চিকিৎদা শিথে এসেছ? বাছা! পাড়ান্ন তোমার স্থথাতি ধরে না, গরিব প্রতিবাদিনীগণ যথন তথন তোমার নৃতন হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার প্রশংসা করে। সে যাহোক বাছা! আমার ত বড় বিপদ, আমার মেয়ে প্রমদা প্রভাহ রাত্রিতে বিছনায় প্রস্রাব করে, এই সেজে মোতা রোগের কি কিছু ঔষধ পালা আছে ?

সোদামিনী। আপনি ভাবিত হবেন না, আমি স্থানীলাকে দিয়ে ঔষধ পাঠিয়ে দিব, সেই ঔষধ খাওয়াইলেই ঐ রোগ ভাল হবে সন্দেহ নাই।

চাটুর্য্যে গিন্ধী। দিও বাছা! একটু ঔষধ দিও, তোমার বেরূপ হাত যশ পাড়ায় শুনলাম, তাহাতে তোমার ঔষধে প্রমদা আমার নিশ্বব্লুই শীঘ্র ভাল হবে।

ু কোদামিনী। দেথ স্থ^{না}লা ? নিয়লিখিত কারণে মূত্র ধারণে অক্ষমতা হয়। যথাঃ—

- ১। স্নায়বিক (neurosis) কারণে অর্থাৎ বাতিকর্দ্ধি হইলে ছেলেদের মূত্র ধারণে অক্ষমতা উপস্থিত হয়।
- ২। স্নায়্র বিশেষ উগ্নতা হেতৃ রক্তহীনতা, মৃৎপাণ্ডু, পোষণ বিক্ষতি, স্নায়্ বেদনা, তাণ্ডব, মৃগী, গুলা, বায়ু, শিরঃপীড়া এবং স্নায়ুশ্ল (Anaemia, Chlorosis, Epilepsy, Hysteria, Headache and Neuralgia) রোগে মৃত্র ধারণে অক্ষমতা (enurcsis) হয়।
- ৩। আবার দিষ্টাইটিন্, (মূত্রথালী প্রদাহ), ক্যাল্কুলান্ (পাথুরি), অমযুক্ত প্রস্রাব (acid urine) মূদা (phymosis,) ব্যালানাইটিন্ বা লিঙ্গাবরণের ভিতর ক্লেদ বা নয়লা সঞ্চয়, মূত্রপথের সন্ধীর্ণতা, ভালভো-ভেজাই নাইটিন্ অর্থাৎ যোনির ভিতর প্রদাহ এবং ক্লাইটোরিন্ জুড়ে থাকা, পিন্ ক্রমি, মলছার ফাটা, মলছারে পলিপান্ এবং পৈত্রিক ধাতু বশতঃও মৃত্রধারণে অক্ষমতা উপস্থিত হয়।
- ু সুশীলা। দিদি! সেজেমোতার বা মৃত্তধারণে অক্ষমতার ঔষধ-বলনা?

সেঙ্গে মোতা ছেলে ও মেয়েদিগকে শদা, তরমুদ্ধ প্রভৃতি সামগ্রী থাইতে নিষেধ করিবে। কেননা, ঐ সকল সামগ্রী আহার করিলে অধিক প্রস্রাব হয়। টক, ঝাল ও লবণাক্ত সামগ্রী থাইতে নিষেধ করিবে। প্রাতে ছগ্ম ও জল পান করান ভাল। রাত্রিতে জলীয় পদার্থ পান করিতে দিবে না। দিনের মধ্যে সর্বাদা জল পান করিলে হানি নাই, কারণ, জল পান করিলে প্রস্রাবের অমুদ্ধ নষ্ট হয়। রাত্রিকালে মাথন থাইতে বলিবে। রাত্রিকালে আহারের পরই শয়ন করিতে নিষেধ করিবে। বিলম্বে বিলম্বে প্রস্রাব করান ভাল, কিন্তু অত্যন্ত বিলম্বে প্রস্রাব করান বড় দোষের হয়।

চিত হইয়া শুইলেই যদি বিছানাম প্রস্রাব করে, তবে পাল্-সেটিলা, রাসটক্ষ, ফেরাম, সাল্ফার, ক্যাল্কেরিয়া এবং ব্রায়োনিয়া, চায়না, নক্সভমিকা অথবা ইয়েসিয়া ঔষধ উপকার করিয়া থাকে। আবার পাশ ফিরিয়া শুইয়া যদি প্রস্রাব করে, তবে বেলেডনা, মাকুরিয়াস্, সাইলিসিয়া, সিনা অথবা ক্ষিকাম ঔষধ ভাল।

বেলেডনা ৩^X—রাত্রিতে দেজে নোতার অভ্যাস পাওয়া, স্ফীংটার ভেসিকি নামক মৃত্রথলীর মুথে যে পেশী মৃত্র আটক রাথবার জন্ত থাকে উহার শিথিলতা, অস্থির নিদ্রা ও পেশী কম্পন বেলেডনা প্রয়োগ লক্ষণ।

যদি থোকা ঠাণ্ডা ও কাঁত্নে হয়, সহজেই ফেকাসে বা লাল হয়, এবং উহার চোক ও চুল কাল থাকে, তেল বা ঘির সামগ্রী সহু না হয়, প্রস্রাবে তুর্গন্ধ হয়, ছোট মেয়েদের প্রদর থাকে, রাত্রিতে প্রচূর ও জলবৎ, প্রস্রাব অসাড়ে হয়, শিশুগণ যদি সর্বাদা পেটে ও মাথায় হাত দেয়, তবে ৩X বা ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী সেবন করাইবে।

যদি দেজে মোতা শিশুগণ দর্বদা উপুড় হয়ে শয়ন করিয়া থাকে,

তবে ৩নং ক্যান্কেরিয়া, কলোসিস্থ অথবা বেলেডনা ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিতে হয়। অত্যন্ত রাগী ও থিট থিটে ছেলেরা সেজে মৃতিলে ৩০নং নক্সভিমিকার বড়ী উপযোগী। যদি ছেলের পাতলা চুল ও নীলবর্ণ চক্ষু হয়, তবে ৩নং রাসটক্সের বড়ী ভাল (বেলেডনার মত)। ছেলের মেজাজ বড়ই থিট্থিটে হইলে ও রাসটক্সে উপকার না দর্শিলে ৩নং ব্রায়োনিয়া ঔষধের বড়ী ভাল।

কেকাসে ও পাতলা ছেলের যদি সর্বাদা শীত করে, তাহার হাত ও পা প্রায়ই ঠাণ্ডা থাকে, সমস্ত দিবদ বিশেষতঃ সন্ধ্যাকালে ঘুমার, ঘুমস্ত অবস্থায় স্বপ্ন দেখে, প্রাতে উঠতে চার না, সর্বাদাই নাক দিরা শর্দি ঝরে, ত্র্বল চক্ষু, বাহিরের বাতাসে সর্বাদা জলপূর্ণ চক্ষু, শর্দ্দি বা ঠাণ্ডা লাগিলেই ভেদ অথবা কাশি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে, তবে ৬নং ফেরাম উরধের বড়ী ভাল।

যদি ফেরাম দ্বারা উপকার না হয়, আর শিশু যদি অল্প কারণেই লালবর্ণ হয়, এবং সে মাথার উপর সর্ববদা হাত রাথেও রাত্রিতে অস্থির হয়, তবে ৬নং চায়না ওবধের বড়ী বড়ই উপকারী।

ফেকাসে ও রোগা ছেলের যদি পেটমোটা থাকে এবং সর্বাদ অস্থ্য হয়, স্নান করিতে বা গা ধুইতে চায় না, বরং অত্যন্ত কাঁদে, তবে উহাকে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

যদি এন্ফ্রক্লা ঘটিত ছেলে নোটা হয় ও ফরসা থাকে, পেট্টা মোটা বেশী হয়, মুথ লাল থাকে, সর্ব্বদা জল পান করে স্কতরাং সহজেই হার্ম্ম হয়, রাজিতে জাগিলেই মাথা চুলকায়, রাজিতে অনেকবার প্রস্রাব করে, দিবনে অনেক বার প্রস্রাব করিতে ইচ্ছা থাকিলেও ফোঁটা ফোঁটা প্রস্রাব হয়, তবে ৩০নং ক্যাল্ফ্র-কার্ব্য ওমধের বড়ী ব্যবহার করিবে। সাল্টার বার্থ হইলে এবং শিশু উপুড় হইয়া শুইলে অথবা সর্ব্বদা হাত মাথায় রাধিলে ক্যাল্ফ্রকার্ব্ব ঔষধের বিশেষ উপযোগীতা দৃষ্ট হয়। যদি শিশু চিত হয়ে শয়ন করে, একগুঁয়ে ও কাঁছনে হয়, উপড় হয়ে শয়ন করে, দিবারাত্রি অসাড়ে প্রস্রাব করে, সর্বাদা ও অধিক পরিমাণে ফেকাসে প্রস্রাব হয়, সহজে ঘাম হয় ও ঠাগুা লাগে তবে ৬নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী উপকারী।

যদি শিশুর সহজে ঘাম হয়, সর্বাদা মাথন থাইতে ইচ্ছা হয় এবং প্রেপ্রাব গরম, জালাকর ও টক্ গন্ধবিশিষ্ট হয়, তবে ৬নং মাকু রিয়াস উষধের বড়ী থাওয়াইতে হয়।

পাতলা চুল, নীলবর্ণ চক্ষু, গলায় ফুলা ও ফোড়া, নথে থা, টীকা দিবার পর অস্ত্রথের বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ত০নং সাইলিসিয়ার বড়ী থাওয়ান ভাল।

যদি শিশু ঘুমন্ত অবস্থায় মাথা পশ্চাৎ দিকে হেলায় এবং ঘুমন্ত অবস্থায় ভয় পায় ও স্বপ্ন দেখে, নাক চুলকায় ও দাঁত কড়মড় করে তবে ৬, ৩০ বা ২০০নং সিনা ঔষধের বড়ীতে উপকার করে। এক দশমিক চুর্ণ স্যাণ্টনিন ঔষধ বিশেষ ফলপ্রদ হয়।

কাল চুল, কাল চক্ষ্ণ, প্রথম যুমে সেজে মোতা, দিবারাত্রি অনেক বার প্রস্রাব, কড়া প্রস্রাব, কাশিলে বা হাঁচিলে প্রস্রাব, কেবল দিবা-ভাগে দাঁড়ান অবস্থায় মল মৃত্র ত্যাগ প্রভৃতি লক্ষণে ৩X, ৬ বা ৩০নং ক্ষিক্রিম শুষ্ণধের বড়া বিশেষ ফলপ্রদ হয়।

প্রস্রাব গরম ও ছর্গন্ধ হইলে এবং ছেলে মাথায় হাত দিয়া চিত হইয়া শয়ন করিলে কথন কথন ৩০নং আর্সেনিক ঔষধের বড়ী উপকার করে।

গরম ও কড়া প্রস্রাব হইলে এবং মাথা পশ্চান্দিকে হেলাইয়া ঘুমাইলে ৬নং হেপার সালফারের বড়ী ব্যবস্থা হয়।

মূত্রে বড়ই ছর্গন্ধ হইলে ৬নং কার্কোভেজ ঔষণের বড়ী বিশেষ উপকার করে। ূর্জন প্রস্রাব এবং মৃত্রথালীর পূর্ব্ব রোগ বশতঃ সেজে মোতারোগে। ৬নং ডাল্কামারা ব্যবস্থত হয়।

চট্চটে প্রস্রাব, শিয়রের কাছে বাতি রেথে উপুড় হ'য়ে শয়ন প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ক্লোসিন্থ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করা বায়।

যে সব ছেলেদের সহজে নিদ্রাভঙ্গ হয় না, অথচ বিছানায় প্রস্রাব করে, উহাদিগকে ৬নং ক্রিসুয়া সুজাট ঔষধের বড়ী দেওয়া ভাল।

যাহারা রাত্রিতে প্রস্রাব করিয়া বিছানা ভাসিয়ে দেয় তাহাদিগকে ৬নং এসিড্-ফসের বড়ী খাওয়াইবে।

প্রস্রাবের পর কাঁতার লাল গুড়ার মত দাগ লাগিলে ১২নং লাইকোপোডিয়াম ঔষধের বড়ী দিবে।

প্রথম বুমের কালে যদি সেজে মোতা রোগ থাকে তবে ৬নং সিপিয়া ঔষধের বড়ী ভাল।

ইকুরিসিটাম্—বিদ মৃত্রথালীর উপর বেদনা, ঘন ঘন মৃত্র বেগ, প্রস্ত্রাবের পর বেদনা, বৃদ্ধগণের অসাড়ে মৃত্রত্যাগ, পাগলদের মৃত্রবারা, দিবা ও রাত্রি প্রস্তাব বারা প্রভৃতি লক্ষণে ইকুরিসিটাম মূল অরিষ্ঠ উপযোগী হয়। প্রয়োজন হইলে ৬ বিন্দু মাত্রায়ও মূল অরিষ্ঠ প্রয়োগ বিধি আছে।

বেপ্ত য়িক্ এসিড — রাত্রিকালে অসাড়ে প্রস্রাব এবং কাল ও
তর্গন্ধ যুক্ত প্রস্রাব ইহার প্রয়োগ লক্ষণ। মাত্রা— > দশনিকের ৩ বিন্দু।
হিষ্টিরিয়াগ্রস্ত মেয়েদের অসাড়ে প্রস্রাব হইলে >০ বিন্দু মাত্রায় ভেলেরিয়ানেট্
অব্ এমানিয়া ব্যবস্থা হয়।

জেল্সিমিয়াম্ মূল আরোক অথবা ৩ × — বাতিক বৃদ্ধিযুক্ত ছেলেদের মূত্রথালীর গ্রীবার অর্থাৎ স্ফীংটার ভেসিকির আংশিক
বা সম্পূর্ণ অসাড়তা বশতঃ মূত্র ধারণে অক্ষমতা হইলে জেল্সিমিয়াম্
উপযোগী হয়।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

স্বাস্থ্যরক্ষার নিয়মগুলি প্রতিপালন করিতে হয়, যথা—বিশুদ্ধ বায়ু দেবন, পরিশ্রম করা, অভ্যাদ গুলি নিয়মে রাথা, কোনরূপ উত্তেজনা না হয়, নিজা প্রচুর যাহাতে হয় দেই নিয়ম মত স্নান, দাস্ত পরিক্ষার রাথা, নরম বিছানায় শয়ন না করা, বেশী গরম বস্ত্রাদি ব্যবহার না করা প্রাভৃতির দিকে বিশেষ দৃষ্টি রাখিতে হইবে।

পৃথ্য—সহজে হজম হয় এরূপ আহার করিতে হয়, রাত্রিতে কম থাওয়া ভাল। অপরাহে অল্প পরিমাণে জল পান করা যায়; মাংস, মিষ্টান্ন, মদলা, চা ও কফি সেবন নিষিদ্ধ।

অস্ত্রচিকিৎসা—সম্পূর্ণ বা অর্দ্ধেক মুনো (Para phymosis), লিঙ্গাবরণ যুড়িরা থাকিলে (adherent prepuce), মূত্রনালী সন্ধূচিত হইয়া গেলে (constricted meatus) এবং মূত্রথালীতে পাথুরী হইলে যদি মূত্র ধারণে অক্ষমতা হয় ভবে স্থশীলা দিদি! আমার এই খোঁটায় কিছু হবেনা। যথাযোগ্য অস্ত্রচিকিৎসা করিতে হইবে।

কৃমি।

WORMS.

স্থালা। দিদি! চাটুয্যেদের মেয়ে প্রমদার প্রায় কলসী কলসী মৃত হয় শুনে তোমার ৬নং এসিড়-ফসের বড়ী থেতে দেওয়াতে, টুক্ করে লেগে গেছে। শুন্চি, সে ঔষধ থেয়ে অবধি পাঁচ দিন বিছানায় প্রস্রাব করেনি। সে যাহা হোক্ দিদি! যে চাষা-বৌ আমাদের তরকারী যোগান দেয়, সে কেমন করে তোমার এই নৃতন চিকিৎসার কথা শুনে তাহার ছেলে নিয়ে এয়েছে? কিন্তু দিদি গো! বল্তে গা শিউরে ওঠে! শুন্লাম তার সাপের মত কমি বেরিরেছে। উঃ মাগো! বেরিয়ে যেন কিল্ বিল্ করে, বোল্ছিলো। দিদি! কিসে কমি হয় আর তা নিবারণের উপায় কি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! অনেক কারণে পেটে ক্রিমি জন্মায়। ছেলেরা ওড়, পিটে, কলা, প্রভৃতি বদ হজমি জিনিদ খেলে অথবা পোরাতীরা বদি শোল মাছ বা পচা মাছ, মাংস অথবা তেল বা চর্বিযুক্ত কোন প্রকার সামগ্রী আহার করে, তবে তাহাদের স্তম্যপায়ী শিশুদের পেটে ক্রমি জন্মায়। আবার শিশুগণকে অত্যন্ত গরমে রাখিলে অথবা বাহিরে বেড়াইতে না দিলে এবং সর্ব্বদা ক্রমির ঔষধ ও জোলাপাদি ব্যবস্থা করিলেও ক্রমির উৎপত্তি হইয়া থাকে।

ক্রমিরোগ হইতে অনেক রোগের উৎপত্তি হয়, ক্রমি দূর করা সহজ, কিন্ত ক্রমিজনিত যে সব রোগ হয় সে সব দূর করা বড় কঠিন।

স্থশীলা। দিদি! ক্রমি হইতে কি কি রোগ হয় ?

সোদামিনী। তড়কা, অনেক প্রকার থেঁচুনি রোগ, মৃগীরোগ, হাতঘুরান তাগুবরোগ, ঘুমস্ত চ'লে যাওয়া, মাঝে মাঝে পক্ষাঘাত ও উন্মাদ প্রভৃতি স্নায়ুরোগ হইতে পারে।

রুমি হইতে জ্বর, নাড়ীভুঁড়িতে রক্ত জমা, রজস্রাব, চর্ম রোগ প্রভৃতি রোগ হইতে পারে।

ক্রমি হইতে প্রদর, উদরাময়, রক্তামাশয়, ও ক্রমিশূল উৎপন্ন হয় ইত্যাদি।

স্থালা। দিদি! এই ভয়ানক রুমিশক্র দূর করিবার উপায় কি ?

সোদামিনী। দেখ স্থালা! যে সকল শিশু সর্বাদা রুমিতে কষ্ট পায়, উদাদিগকে রুফী, অধিক লবণ ও অখাদ্য খাইতে নিষেধ করিবে। পাকা ফল খাইতে উপদেশ দিবে। ञ्चनीला । निनि ! अनव यांक, जूमि এখন अयेथ वन ?

সোদামিনী । যদি শিশুর পেটে রুমি আছে এরপ নিশ্চয় বলিতে পার, অথবা যদি দেখ যে থোকা দিন দিন রোগা হইয়া যাইতেছে ও সর্বনা স্থাকার করিতেছে তবে ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী থাইতে দিবে। যদি জিহ্বায় ময়লা থাকে ও মেজাজ বড় রাগী হয় তবে ৬নং কার্বোভেজ ঔষধের বড়ী দিও, যদি তাহাতে কোন ফল না ফলে তবে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী পরীক্ষা করিবে। যদি জোলাপ দেওয়া প্রযুক্ত পেটের অস্থথ থাকে তবে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী দিও; আর যদি কোর্চবদ্ধ থাকে তবে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী দিও; আর যদি কোর্চবদ্ধ থাকে তবে ৬নং নক্সভিমিকার বড়ী ব্যবস্থা করিতে ভ্লিও না। কিন্তু যথন ২০১টী ক্রমি বাহির হইয়াছে ভনিবে এবং যদি ছেলের বয়স বেলী হইয়া থাকে তবে তথনি ০ ঘণ্টান্তর ২ প্রেণ বা এক কুঁচ ওজনে ২নং স্যাণ্টনিন্ ঔষধের গুঁড়ো থাওয়াইতে বলিবে। প্রয়োজন হইলে ছেলেদের ৡ হইতে ৡ প্রেণ এবং ম্বাদের ১ হইতে ২ প্রেণ মাত্রায় স্যাণ্টনিন্ প্রয়োগ করিতে হয়। কিন্তু শিশুর বয়স যদি অল্প হয়় তবে ৬ বা ২০০নং সিনা ব্যবস্থা করিবে। ৩ হইতে ১৫ গ্রেণ মাত্রায় ন্যাপ্রথালিন্ ব্যবস্থাও আছে।

ক্রমিশূল, সর্বাদা বমনেচ্ছা, মুখে সর্বাদা জল উঠা, সমস্ত পেট বিশেষতঃ নাভীর চারিপাশ শক্ত ও কুঁতিয়ে কুঁতিয়ে অল্প অল্প আমের মত বাছে প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে প্রথমে ৬নং একোনাইট; কয়েক ঘণ্টা বাদে ৬নং সিনা এবং তাহাতে কিছু না হইলে ৬নং মার্কুরিয়াস উষধের বড়ী থাওয়াইবে। ক্রমি প্রযুক্ত সকল অস্ত্রথের গোড়ায় একোনাইট ঔষধ দিতে ভূলিও না। একোনাইট বা অস্তান্ত ঔষধ ব্যর্থ হইলে মার্কুরিয়াস ঔষধের পর ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়। কথন কথন ক্রিমি রোগে যদি অত্যন্ত পিপালা এবং চমকান ও ভর বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং বেলেড্না ঔষধের বড়ী দরকার হয়। ছুরারোগ্য স্থলে কথন কথন ৩০নং লেক্সিস ঔষধের বড়ীও প্রয়োজন হইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! ক্বমি কিনে জন্মান্ন আর তাহা নিবারণের উপান্ন কি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! নাড়ী ভুড়ির ভিতরের গাত্রে যে পদ্দা আছে, সেই পদ্দা যথন খারাপ হয় তথন উহার গাত্র হইতে অনেক পরিমাণে চটচটে শ্লেমা বা আম বাহির হয় সেই আমে রুমির জন্ম হয়। পূর্বের যে সব ঔরধের কথা শুনিলে, সেই সব ঔরধে রুমি মরিয়া বা বাহির হইয়া গেলেও ঐ আম বা শ্লেমা শীঘ্র যায় না স্কতরাং উহা দূর করিবার জন্ম অবশেষে ৬নং মার্ককর, মার্ক-ডাল্সিন্, এণ্টিক্রেড্র্ বা ফ্রানাম ঔরধের বড়ী লক্ষণ অনুদারে খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

ছোট কৃমি ও মলদার সড়সড়ানি।

PIN WORMS, ANAL ITCHING.

স্থশীলা। দিদি! চাষা বৌষের থোকাকে সিনা ঔষধ দেওয়াতে উপকার হয়েচে। সে খুব খুনী। হয়ে আজ অনেক তরকারী দিয়ে গেছে; আচ্ছা দিদি! ছোট ছোট ক্রমির ঔষধ শিথিয়ে দাওনা।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! যদি মলদারের ভিতর ও বাহিরে চুলকায়, বিদিয়া থাকিলে অথবা চলিলে সড়সড়ানি বাড়ে তবে ৩নং নক্সভামিকার বড়ী খাইতে দিবে।

যদি নক্সভমিকা ঔষধে উপকার না হয়, আর ছেলের জ্বর ও রাত্রি-কালে অস্থিরতা হয়, তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী সন্ধ্যায় বা ব্যক্তিতে ব্যবস্থা করিবে। ইহাতে উপকার না হইলে পরদিন প্রাতে ভনং ইগ্নেসিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। পূর্ণিমার সময় মলদ্বারের সড়সড়ানি বাড়িলে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী এবং অমাবস্থার পর অধিক চুলকণা হইলে ৩নং সাইলিসিয়ার বড়ী উপকার করে। এইরূপ করিয়াও যদি আবার পূর্ণিমার সময় বাড়ে ও রোগীর শ্লেম্মার ধাতু হয় তবে ৩০নং ক্যাল্কেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী ভাল। এই সকল ঔষধ ব্যর্থ হইলে ৬নং ফেরাম ঔষধের বড়ী ভাল। মলদ্বারের সড়সড়ানির সহিত পেটের অস্থুথ থাকিলে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

বদি হত্তবং ক্বমি বশতঃ মলম্বারে চুলকণা ও টাটানি, সন্ধ্যাকালে বৃদ্ধি, পাকাশর স্থানে বেদনা, নাক খোটা, নিশ্বাসে তুর্গন্ধ, বাহ্যের সহিত কোঁতানি, নিদ্রার ব্যাঘাত এবং সার্ব্বাঙ্গিক অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৩নং টিউক্রিয়াম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী।

এই সব ঔষধ পরীক্ষা করেও যদি মলদারের চুলকণা বা সড়সড়ানি
না যায় তবে নিম্নলিখিত ঔষধগুলি লক্ষণান্থসারে ব্যবস্থা করিতে হবে,
যথা:—ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কমি-পূর্ণ পাতলা পাতলা আম বাহির হইলে ৬নং
এসারাম। ক্ষুদ্র ক্রিমি বশতঃ মলদারে চুলকণায় ৬নং আর্ক্রেণ্টাম
নাইটি কাম। ক্রিমি-জরে শূল ও খেঁচুনি থাকিলে ৬নং সাইকুটা।
সন্ধ্যাকালে অনেকগুলি ছোট ছোট ক্রিমি বাহির হইলে ৬নং ডিজিটেলিস।
মলদারে চুলকণা এবং আমময় মলের সহিত ক্রমি বাহির হইলে ৬নং
ফেরাম-এসিটিকাম। রাত্রিতে মলদারে চুলকণা ও খেঁচুনি হইলে
৬নং ইগ্রেসিয়া। প্রাতে ঘুমভাঙ্গার পর বা রাত্রিতেনিদ্রাবস্থায় মলদারে
চুলকণার জন্ম ৩০নং ল্যোকেসিস। ক্রমি বশতঃ পেট ভূট ভাট
করিলে, প্রস্রাব শুকালে ও উহাতে লাল শুঁড়া থাকিলে ১২নং লাইকোপ্রিয়াম। মলদার হইতে ক্রমি শুড় শুড় ক'রে বাহির হইলে ও
পেট ক্রীত ও কঠিন থাকিলে ৬নং মার্ক্রিয়াস। নাক খোঁটা,

অগ্নিমান্দ্য, কোষ্ঠবন্ধ, শেষ রাত্রিতে অনিস্রা ও পেট বেদনা থাকিলে ৬নং নক্সভমিকা। সন্ধ্যায় মলদ্বারে চুলকণা ও চীৎকারের জন্য ৬নং ফস্ফরাস্। শ্লেম্মা ও জল বমন, মুথে হুর্গন্ধ, এবং আমাশর থাকিলে ৩নং পাল্সেটিলা। মলদ্বার, নাক ও কাণ চুলকাণ এবং পেটে অত্যন্ত বেদনা থাকিলে এবং ৪ দিন অন্তর বাড়িলে ৬নং স্থাবাডিলা। পেটমোটা ছেলের মাথায় ঘাম হইলে ও অমাবস্থার পর কৃমি লক্ষণ থাকিলে ৬নং সাইলিসিয়া।

যদি জ্বর, পেটফোলা, কোষ্ঠবদ্ধ, নাভীতে বেদনা ও অত্যন্ত বুক ধড়ফড়ানি হয় তবে ৩নং স্পাহিজিলিয়া।

পেট দেঁটে ধরা, বারম্বার মলত্যাগের ইচ্ছা ও জাগিবামাত্র কুণ্ঠিত তাব হইলে ৩নং ষ্ট্রামানিয়াম। মলদ্বার হইতে ছাল উঠিয়া লাল ও পূর্ণিমার বৃদ্ধি হইলে ৩০নং সাল্ফার। মলদ্বারে চুলকণা ও স্থানে হুল ফুটান বোধ হইলে ৩নং আর্টিকা-ইউরেন্স। রাত্রিতে চুলকণা ও অঙ্গের খেঁচুনি এবং অনিদ্রার জন্ম ৬নং ভ্যালেরিয়ান্। ভেদ, বিমি ও ক্লমি লক্ষণ থাকিলে ১২নং ভেরেট্রাম-এল্বাম্। দিনার লক্ষণ থাকিলেও যদি উহাতে কোন উপকার না হয়, তবে ৬নং ভারোলা-ওডোরেটা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

স্থশীলা। দিদি! বাহিরে কিছু লাগাইলে কি উপকার হয় না ?

সোদামিনী। মলদারে স্থইট অয়েল রগড়াইলে চুলকণা কম হয়;
অথবা আদত চর্বিব দিয়া রগড়াইলে চুলকণা নরম পড়ে, পোকা মরিয়া যায়
এবং আর নৃতন ক্লমির উৎপত্তির সম্ভাবনা থাকে না। প্রতাহ সন্ধ্যাকালে
শীতল জলের পিচকারী করাও ভাল। মলদার সড়সড়ানি পৈত্রিক হইলে,
লবণ জলের পিচকারী অথবা ইহাতে যদি উদরাময় হয় তবে শিকাও জল
নিশ্রিত করিয়া পিচকারী করা যায়।

বোরাসিকএসিড চূর্ণ—ইহা দারা মল দার রগড়াইলে ঐ স্থানের সড়সড়ানি শীঘ্র সারিয়া বায়।

প্রত্যন্ত ছাই এক বার লেবুর রস দারা রগড়াইলে মলদ্বারের চুলকণা অত্যন্ত কমিয়া গিয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! ছোট ও বড় ক্লমির অনেক রকম ঔষধ বলিয়াছ।
এক্ষণে ফিতের মত লম্বা ও মধ্যে মধ্যে গাঁটযুক্ত ক্রিমির বিষয় ও চিকিৎসা
বলনা দিদি ?

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! আমবস্তা ও পূর্ণিমার সমন্ন চৌকো, চ্যাপ্টা ও কড়ে আঙ্গুলের মত কমি ছিঁড়ে ছিঁড়ে বাহির হইলে প্রথমে হই দিন প্রাতে ৬নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইরে। আট দিবস পরে আবার হুই দিন ৬নং মাকু রিয়াস ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। আট দিবস পরে আবার হুই দিন ৩০নং সাল্ফার থাওয়াইবে। ৩০নং ক্যাল্ফ-কার্বর ঔষধ সেবন করাইলেও ফিতের মত ক্রিমি বাহির হয়। শ্করের মাংস প্রভৃতি আহার করিলে ফিতার মত ক্রিমি জন্মান্ত; স্মতরাং আমাদের হিন্দুর ঘরের ছেলেরা এই ক্রিমিতে প্রায়ই কন্ত পান্ন না। এই রোগে ফিলিকস-মাস্ ও রট্লেরিয়া বা কামালা ঔষধের আরোক ১ বা ২ ডাম কিঞ্চিৎ সিরাপের সহিত থাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়। শীঘ্র শীঘ্র বাহির করিতে ইচ্ছা থাকিলে, ছেলেকে এক বেলা উপবাস রাথিয়া, ৩০ বিন্দু ফিলিকস্-মাসের মূল আরোক থাওয়াইয়া পরে জোলাপ দিতে হয়। রটলেরিয়া আরোকও ঐক্রপে ব্যবহৃত হইতে পারে। পিউনিকা গ্রান্ অর্থাৎ দালিমের শিকড়ের ছাল চূর্ণ ১ হইতে ৫ গ্রেণ জল ও চিনির সহিত থাওয়াইয়া পরে জোলাপ দিলে কমি বহির্গত হয়।

প্রাম্প্রকিন্। অর্থাৎ লাউ বা কত্বর বীচির শাঁস চিনি দিয়া বাটিয়া ত্র্য়ে গুলিয়া পান করাইলে এবং পরে জোলাপ দিলে ফিতার মত ক্রমি বাহির হয়।

মাই-চুধ ছাড়ান।

WEANING.

স্থালা। দিদি! আজ কেহই ছেলে নিয়ে আসেনি দেখ্ডি। বোধ হয় সবাই ভাল আছে। এক্ষণে শিশুগণকে কত দিনেও কিরূপে মাই ছাড়াতে হয় বল ?

সৌদামিনী। ১০1১২ মাদ শিশুর বরদ হইলেই মাই ছাড়াতে পারা যার। কারণ, ঐ কালের মধ্যে প্রার দব দাঁত ওঠে এবং ছেলেরা শক্ত জিনিদ চিবাইতে পারে।

যদি ঐ কালের মধ্যে ছেলের মার স্বাস্থ্য ভাল না থাকে, অথবা উহার স্তনচুগ্ধ কম বা খারাপ হয়, এবং পোয়াতী অশুদ্ধ হয়, তবে আরও অগ্রে মাই ছাড়াতে হবে, নতুবা শিশুর অস্ত্রথের বিলক্ষণ সম্ভাবনা।

আবার, যদি শিশু দাঁতের তাড়দে অথবা অন্ত কোন অস্থথে কণ্ট পার তবে শীঘ্র শীঘ্র ছংখ ছাড়ান অন্তায়। কিন্তু এরূপ স্থলেও পোয়াতীর অস্থথ থাকিলে মাই ছাড়ান কর্ত্তব্য।

শিশুর দাঁত উঠিলেই টুক্ টাক্ সামগ্রী থাওয়ানর অভ্যাস করান ভাল। কারণ, তুধ ছাড়াইবার সময় সহজেই কঠিন সামগ্রী হজম হয়।

বদন্ত ও শরৎ কালে ত্থ ছাড়ান ভাল।

ছেলেকে ছধ ছাড়াবার পর সহজে হজ্মি ও পোষ্টাই হয় এরূপ আহার দিতে স্থরু করাইবে, যথা—ছধ, রুটী, আরারুট, বার্লি, সন্দেশ, আলুসিদ্ধ ইত্যাদি।

পোরাতী শিশুকে মাই দেওয়া বন্ধ করিলেও সাবধানে আহারাদি করিবে। যত দিন না তাহার হুধ বন্ধ হয় ততদিন দে গুরুপাক সামগ্রী আহার করিবে না। যদি মাই ছাড়ান প্রযুক্ত মাই ফোলে ও বেদনা করে তবে স্তনে গরম যি মাথাইয়া তুলা দিয়া বাঁধিয়া রাখিবে, কথম কথন বেশী হুধ আসিলে মাই গেলে ফেলা ভাল। ৬নং পালসেটিলা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিলে শীঘ্রই পোয়াতীর স্তনের হুগ্ধ বন্ধ হইতে পারে।

শিশুর অজীণ।

INDIGESTION.

স্থালা। দিদি! মুখুযোদের গিন্নী বড় মেয়েকে দিয়ে তাঁক কোলের ছেলেটিকৈ পাঠিয়ে দিয়েছেন। গুন্চি খোকার বড় অজীর্ণ হয়, যা থায় তা হজম করিতে পারে না। ছেলেটিকে দেখে একটা ব্যবস্থা কর। কিসে অজীর্ণ হয় দিদি! আর তার ঔষধ কি ?

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! পোয়াতীদিগের দোষে ছেলেদের অজীর্ণ রোগ হয়। তাহারা সর্ব্বদা শিশুদিগকে আহার করাইয়া এই রোগ ডাকিয়া আনে। শিশুদিগের ক্ষুধা না থাকিলেও তাহার ছেলে মোটা হবে বলে থাওয়ায়। এমন কি থোকা কাঁদিলেই পোয়াতী মনে করে যে খোকার থিদে পেয়েছে। আবার কোন কোন পোয়াতীর বার বার থাওয়াইবার পরিশ্রম বা কষ্ট হইতে এড়ান পাইবার জন্ম ছেলের ক্ষুধা না থাকিলেও একেবারে ২।০ বারের ছধ খাওয়াইয়া বসে। তাহারা এক বারও ভাবেনা যে কচি ছেলেরা একবারে অনেক পরিমাণে খাইতে পারে না। ছেলেদের মাঝে মাঝে অথচ অল্প পরিমাণে থাওয়ানই ভাল।

২।০ ঘণ্টান্তর থাওয়ান উচিত। তুধ প্রভৃতি থাওয়াতে থাওয়াতে বদি শিশু আর থেতে না চায় তবে উহাকে আর থাওয়ান উচিত নহে। আহারেরও পরিবর্ত্তন আবশুক। অর্থাৎ কথন চুধ, কথন বার্লি, কথন এরাক্রট এরপ থাওয়ান ভাল। ত্রধ জাল দিয়ে খাঁটি বা গাঢ় করে খাওয়ান বড়ু নাষ। আবার সর খাওয়ান আরও দোষের কথা। এরূপ খাঁটি বা ঘন ছধ ও সর খাওয়াইলে অজীর্ণ, পেট ফাঁপা, পেটের অস্থুখ, লিভার অর্থাৎ যক্তত বৃদ্ধি প্রভৃতি হরেক রকমের ব্যাধি উপস্থিত হয়। এক বলকে ছধ ঠাওা ক'রে শিশুকে খাওয়ান কর্ত্তব্য। ভাল বার্লি উত্তমরূপ সিদ্ধ ক'রে ও ক্টেকে এবং অলু মিষ্ট ক'রে মাঝে মাঝে খাওয়ান বড ভাল।

স্থালা। দিদি! থাওয়ানর দোষে এতদূর হয়? সে যাহা-হোক, অজীর্ণ রোগের ঔষধ কিরূপ? আর এই মুখুয়ে গিন্নীর খোকার উপায় কি তবে? দেখ দিদি! বড় মান্ত্র্যদের ঘরে ছেলেদের প্রায়ই অজীর্ণ রোগ প্রবল, গরিবের ঘরে অনেক সমন্ন থোকাদের প্রায়ই উপবাদে থাকিতে হয় কিন্তু তাতেও তাদের ছেলেদের এরূপ পেট মোটা ও হাত পা নলী নলী প্রান্ন দেখিতে পাওয়া যান্ন না। দিদি! অজীর্ণ রোগের উষধ বল না?

সোদামিনী। অধিক আহার বশতঃ অজীর্ণ রোগে প্রবল বমনেচছা, বমন ও তৎসঙ্গে ফেনাযুক্ত ভেদ থাকিলে ও চেহারা ফেকাসে হইলে এনং ইপিকাক ঔষধের বড়ী দিবে। উহাতে উপকার না হইলে এবং পেট ভারবোধ, বমনেচছা, কাঁপুনি বা শীত হইলে, মুথ শুদ্ধ অথচ ভৃষণা না থাকিলে এবং সন্ধ্যাকালে অজীর্ণ বৃদ্ধি পাইলে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিতে হয়। তেল বা বির সামগ্রী থেয়ে অস্থথ হইলে এবং উহাদের ঢেঁকুর উঠিলে পাল্সেটিলা ঔষধ ভাল। মলে অজীর্ণ ভুক্ত দেব্য বাহির হইলে, প্রত্যহ অপরাক্তে নিয়মিত ভাবে এক সময়ে পেট বেদনা করিলে এবং জোলাপাদি দ্বারা শিশু ভূর্বল হইয়া পড়িলে ৬নং চায়না ঔবধের বড়ী ভাল।

কোষ্ঠবদ্ধের সহিত পেট বেদনা, অথবা অল্প অল্প মলত্যাগ, রাগে হাত পা ছোড়া, এবং তৎসঙ্গে বমন থাকিলে তনং নক্সভমিকা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করে। বমনেচ্ছার সঙ্গে গা বিশেষতঃ মাথা গরম এবং অস্থিরতা থাকিলে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী উূপযোগী হয়। দর্কাঙ্গ শীতল ও অত্যন্ত পেট বেদনা থাকিলে ৬নং ভেরেট্র ম-এল্বাম্ ভাল। মাথা ভার, পেট ভার ও পেট বেদনায় ১২ নং ক্যামোমিলা এবং ইহাতে উপকার না হইলে ৬নং নস্ত্র ব্যবস্থা হয়।

এই সকল ঔষধে উপকার না হইলে এবং যদি প্রাতে আহারে অনিচ্ছা, বননেচ্ছা, মুথের ভিতর বিস্বাদ ও আহারের হুর্গন্ধ প্রঠা এবং জিহ্বা সাদা ও পেটের অস্থথ থাকে, তবে ৬নং এ নিটমক্রেড ঔষধের বড়ী দিবে; যদি মুথে তেতো জল ওঠে, অথবা ভিক্ত আস্বাদন হয় আর কোর্চ্চবদ্ধ থাকে তবে ৬নং ব্রায়োনিয়া ভাল। মুথের ভিতর হুর্গন্ধ হইলে ৬নং নক্স উপকারী। মুথের ভিতর পচা ডিমের মত গন্ধ হইলে ৬নং নক্স উপকারী। মুথের ভিতর পচা ডিমের মত গন্ধ হইলে ৬নং আর্নিকা এবং মুথ উপ্র ও ভিক্ত থাকিলে ৩০নং আর্মেনিক ঔরধের বড়ী প্রয়োজন হয়। গরম গরম করী ও পিটে প্রভৃতি আহার করিয়া পেট ফেটে যাবার মত হইলে ৬নং বেলেডনার বড়ী উপযোগী। কুল্পি বরফ সেবন জনিত অজীর্ণ হইলে ৬নং আ্রাসেনিক এবং বরফ জল সেবন জনিত অজীর্ণ তৎসঙ্গে উপর পেটে ফাঁপ ও উদরাময় থাকিলে ৬নং কার্ম্বেট্ড উরধের বড়ী ভাল। অত্যন্ত গরম সামগ্রী আহারে অস্থথ হইলে ৬নং ক্রিক্টিকাম ঔষধের বড়ী ভাল। অত্যন্ত গরম সামগ্রী আহারে

অজীর্ণ সত্ত্বে বালি ও এরারুট্ ব্যতীত, অন্ত কিছু আহার করিতে দিবে না।

রক্তামাশয়।

DYSENTERY.

স্থালা। দিদি! মুখ্যো গিন্নীর থোকাকে ৬নং পাল্সেটিলা উষধের বড়ী ২টী ক'রে দিনে ৩ বার থেতে দিয়েছিলাম। তিন দিন খাওয়ান হইয়াছিল, শুন্টি তার আর কোন অস্তথ হয় না। দিদি! বাঁড়ুষেদের বড় বৌরের ছোট ছেলেটি আজ ২০।২৫ বার রক্ত ও আম বাছে থাচেচ, তাহার মার হাতের জন শুকাচেচ না; আর ছেলে বাহের সময় কেঁদে অস্থির হচেচ; শীঘ্র করে একটু ঔষধ দাও।

সোদ মিনী। দেখ স্থশীলা! উহাকে রক্তামাশর রোগ বলে। স্থশীলা। দিদি! কি কারণে এই রোগ হয় ?

সৌদামিনী। হঠাৎ ঠাণ্ডা লাগিলে বিশেষতঃ ছেলের। ঠাণ্ডা মাটীতে উপুড় হয়ে অনেকক্ষণ ঘুমাইয়া পড়িলে; দিনের বেলায় বড় গরম কিন্তু রাজিতে ঠাণ্ডা এরূপ কালে; এইকালে গরমের অবস্থায় হঠাৎ সানাদি করিলে কিম্বা অন্তরূপে হঠাৎ ঠাণ্ডা করিলে; যে সমস্ত সামগ্রী সহজে পরিপাক পায় না সেই সব সামগ্রী আহার করিলে; কাঁচা ফল ভক্ষণ করিলে; ভিজা ও সেঁথসেঁথে ঘরে বাস করিলে এবং প্রবল ম্যালেরিয়া জরের প্রাত্তাব কালে এইরূপ রক্তামাশ্য রোগ হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! এই রোগের প্রধান প্রধান লক্ষণ কি?

সোদামিনী। দেখ সুশালা! পেটের ভিতর যে নাড়ী-ভূঁড়ী থাকে উহার ছই অংশ আছে। উপরের দিকে ছোট ও নীচের দিকে বড় নাড়ী-ভূঁড়ি থাকে। এই চুই নাড়ী-ভূঁড়ী আলাদা নহে; একই নাড়ীর ছই অংশ মাত্র। ঐ বড় নাড়ী ভূঁড়ীর থোলের ভিতর যে পর্দ্ধা আছে তাহাতেই প্রথমে ক্রমে ক্রমে টাটানি, ফুলা ও ঘা হয়। এই রোগে সর্ব্বদা কোঁতানির সহিত বাহের চেষ্টা হয়। উক্ত নাড়ী-ভূঁড়ির ভিতর এরপ যন্ত্রণা হয় যেন কাট্তে থাকে। অল্ল ও ঈষৎ সাদাটে কিম্বা রক্ত ও আম মিপ্রিত বাহেছ হয়, আদত মল বাহির হয় না।

ু এই রোগে অনেকবার বাহে হয় বলিয়া অনেকে এই রোগকে পেটের ব্যারাম মনে করে কিন্তু তাহা নহে। বরঞ্চ এই রোগকে কোর্চবন্ধ রোগ বলা উচিত, কারণ, এই রোগে যথন মল বাহির হয় তথন এই রোগ সারিতে থাকে। এই রোগে নানা বর্ণের বাহে হয়। মলে বড় ছর্গন্ধ হইয়া থাকে। কোন কোন স্থলে রক্তামাশয়ের সহিত জ্বর হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! এই কষ্টকর রোগের ঔষধ কি কি ?

সোদামিনী। দেথ স্থানীলা! যদি রোগের প্রথমাবস্থায় জ্বর অর্থাৎ শুক্ষ তাপ, তৃঞ্চা ও অস্থিরতা, কোঁতানির সহিত রক্তমিপ্রিত, আমময়, অল্প ও বন ঘন বাহে, রাজিতে বৃদ্ধি, নাড়ী পূর্ণ ও ক্রন্ত, সর্বর্দা প্রস্রাব করিতে ইচ্ছা এবং প্রস্রাব ঘোর লাল ও গরম থাকে তবে ৩নং একোনাইট উষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি রক্তামাশর হইবার পূর্বে থোকার কোর্চবদ্ধ ছিল এরপ শোন, তবে ৬নং নক্সভমিকা, ব্রায়োনিয়া ও প্লটিনাম অথবা মাকুরিয়াদ্, ষ্টাফিসিগ্রিয়া ও নেট্রাম্ নিউরিয়াটিকাম ঔষধের বড়ী লক্ষণান্ত্রসারে থাওয়াইবে।

যদি প্রাতে শয়া হইতে উঠিবার আগে অথবা শয়া হইতে উঠিলে বৃদ্ধি, নীচের পেট অপেক্ষা উপর পেটে বেদনা, অত্যন্ত কোঁতানির সহিত ঘন ঘন ও অন্ন পরিমাণ বাহে, কোমর ও উহার অন্ধ নীচে পর্যান্ত বেদনা, যেন ভেক্সে যায় এইরূপ বোধ, তাপ, পিপাসা ও আরক্তন্ম্থ এবং প্রত্যেকবার বাহেগ্র পর বেদনা ও খোঁচানির হ্লান প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং নক্সভিমিকা ঔষধের বড়ী থাওরান খুব ভাল। যদি বাহে করিবার অত্যন্ত ইচ্ছা, বাহেগ্র সময় নাড়ি ভুঁড়ি সমস্ত বাহির হইয়া আসে এইরূপ বোধ, অত্যন্ত কুঁতিরে রক্তবর্ণ বা সবুজবর্ণ ভাক্সা ভাক্সা মল মিশ্রিত রক্ত, বাহেগ্র পর কোঁতানির বৃদ্ধি (আগে তত নহে), বাহেগ্র পর থোকাদের কান্না ও চীৎকার, ন্তন পান করিতে, অনিচ্ছা এবং অতি অন্ন গরম ও রক্তবর্ণ প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং মাকু বিয়াস্—ভাইভাস ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। যদি

বাহ্ছে যাবার সময় অথবা পূর্বের রড় কোঁতানি ও কট্ট হয় তবে ওনং লক্ষ্মভূমিকা উষধের বড়ী উপযোগী হয়।

যদি প্রবল জর, প্রেক্সার আটকান, বমনেচ্ছা, বমন, অত্যস্ত কোঁতানিতে অল্ল ও আমরক্ত মিশ্রিত বাছে, পেট ফুলা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। কাঁছনে ছেলে, ঘুমস্ত অবস্থার ভয় পাওয়া, ঘুমিয়ে উঠে আবল তাবল বকা, শয়া হইতে উঠিয়া অপর ঘরে যাইবার ইচ্ছা, শুক্ষ নীলবর্ণ জিহ্বা প্রভৃতি বেলেডনা ঔষধ প্রয়োগের লক্ষণ বলিয়া স্মরণ রাখিবে। একোনাইট ঔষধ ব্যর্থ হইলে বেলেডনা থাওয়াইতে হয়। জর, ভৃষণ, মাথায় বাত বেলনা, বমনেচ্ছা, মরলা জিহ্বা, তিক্ত আস্মান, হঠাৎ ঘর্মরোধ হেতু রোগের উৎপত্তি ও অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিবে।

পালাজর কালীন রক্তমাশয়, একদিন অন্তর বৃদ্ধি ও পঞ্জরের নিম্নে বেদনা এবং রক্তহীনতা প্রভৃতি লক্ষণে ডনং চায়না ওবধের বড়ী উপকার করে।

জলবৎ বাহ্যের উপর রক্ত ও আম ভাসিরা থাকিলে, এবং তৎসঙ্গে টক বমন, অত্যন্ত পিপাসা, পেটে কাটার মত বেদনা, প্রস্রাব বন্ধ, মলিন ও চোপসান মুখ, তুর্বলতা ও পারের ডিমে খিল ধরিলে খনং ভেরেট মু-এলবামু উধধের বড়ী বিশেষ উপকার করে।

যদি পেটের মধ্যে গড় গড় শব্দ, বাহের পূর্ব্বে তলপেটের নীচে ভারবােধ, বাহের পর মূর্চ্চা, রক্ত ও আটার মত বাহে ও অত্যন্ত কোঁতানি এবং প্রাতঃকালে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৩০নং এলোক্ত উমধের বড়ী উপকারী।

্রতিরোগে যদি অত্যন্ত পেট বেদনা করে, এমন কি যদি এক্সপ বোধ হব রে ছই পাতরের মধ্যে নাড়ী ভূঁড়ি রাধিয়া চাপিতেছে, রোগী কোঁয়াইয়া পড়ে ও অস্থির হয় বাছের সহিত রক্ত ও আম বাহির হয়,
ঢোলের মত পেট ফোলে, পেটে চাপ বোধ হয়, পেট হইতে কম্প হইয়া
সর্বাক্ষে বিস্তৃত হয়, জিহ্বায় সাদা ময়লা পড়ে এবং রাগ হইতে রোগ
উৎপন্ন হয় তবে ৬নং কলোসিস্থ বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।
ঠাণ্ডা লাগিয়া বা ভিজিয়া এইরোগ হইলে ৬নং ডাল্ফামারা ঔষধের
বড়ী দিবে।

ঘর্শ্মাবস্থার বৃষ্টিতে ভিজিয়া বা স্নান করিয়া আমরক্ত বাহ্যে হইলে এবং বাহ্যের উপরিভাগে নানাপ্রকার আম ও রক্ত ভাসিয়া থাকিলে ৬নং রাসটক্ষের বড়ী খাওয়াইবে।

আমরক্ত, পেট বেদনা, বাহ্নের পর শীত, অন্ন ও রক্তবর্ণ প্রস্রাব প্রভৃতি
লক্ষণে ৬নং ক্যান্থারিষ ঔষধের বড়ী ভাল। আমমর মলে কালবর্ণের রক্তের ছিটা, পেটে কর্ত্তনবৎ বেদনা, পিঠে টেনে ধরার মত বেদনা,
জল পান করিলে কম্পন, প্রস্রাবের থলী সেঁটেধরা ও রক্ত প্রস্রাব
থাকিলে ৬নং ক্যান্তিন্কাম ঔষধের বড়ী উপযোগী।

হুর্গন্ধযুক্ত আম ও কাল রক্তের মত বাহে, মলদারে জালা ও কোঁতানি, অসাড়ে বাহে, হুর্গন্ধ প্রস্রাব, মুথে হুর্গন্ধ, অস্থিরতা, মূত্যু ভর ও নিশ্বাস ঠাণ্ডা এবং হুর্বলতা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং আমে নিক ঔষধের বড়ী বিশেষ ফলপ্রাদ। আর্মেনিক দ্বারা উপকার না হুইলে ৬নং কার্ট্রেবিট্ভেজ ঔষধের বড়ী দিবে। কার্ব্বোভেজ সেবন করাইয়াও যদি হুর্গন্ধ থাকে তবে ৬নং চায়ুনা ঔষধের বড়ী কয়েক দিবস থাওয়াইয়া আবার কার্ব্বোভেজ ঔষধ দিতে হয়। বরফ প্রভৃতি শীতল পানীয়ের পর রক্তামাশয় হুইলে কার্ব্বোভেজ ও আর্মেনিক এই হুই ঔষধ উপযোগী হুইয়া থাকে। গরম মশলাযুক্ত আহার এবং হুদ্ধ সেবন জনিত রক্তামাশয় হুইলে কার্ট্রেবিট্ভেজ য়েমন উপযোগী, ফল প্রভৃতি ভক্ষণ জনিত আমরক্ত রোগে আর্মেনিক তেমনি উপকার করিয়া থাকে। প্রত্যেক বার অন্ধ্রপ্রাদ বা অন্ত কোন কিছু আহারের পর অথবা কিছু পান করিলে পর যদি রক্তামাশ্য রোগের বৃদ্ধি দেখা যায়, অর্থাৎ বাহ্যের সময় কোঁতানি প্রভৃতির বৃদ্ধি রাথে তবে জনং ফ্রাফিসিগ্রিয়া ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। এই ঔষধের সহিত জনং কলোসিস্থ উপেট পাল্টে কয়েক ঘণ্টান্তর খাওয়াইলে উপকার হইয়া খাকে। এই তৃই ঔষধ দ্বারা কয়েকদিন উপকার হইয়া আর কোন উপকার না হইলে ৩০নং ক্তিক্রিকাম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

পেট কামড়ানি বা খোঁচানির সহিত অত্যন্ত রক্ত বাহে হইলে ৬নং আার্নিকা ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

প্রক্যেক বার বাহ্নের পর গোগোল্ বা সরলান্ত্র বাহির হইলে তনং প্রভাষিক্রাম ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

এইরোগে অত্যন্ত বমনেচ্ছা, বমন, এবং রক্ত বাহে হইলে ৬নং ইপিকা ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

এই রোগ সারিতে বিশম্ম হইলে অথবা অস্তাস্ত ঔষধ দ্বারা অনেক উপকার হইরা আর কোন উপকার করিতে না পারিলে, অথচ কোঁতানি প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে এবং ছগ্ম, মিষ্ট ও টক্ সামগ্রীতে ম্বণা থাকিলে ৩০নং সালফার ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী।

স্থালী। দিদি! এই ভয়ঙ্কর রোগের পথ্য কিরূপ হবে ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! এই রোগে অত্যন্ত শীতল জল পান করিতে দিবে না, তাহা হইলে কোঁতানি ও শূল বেদনা বাড়িবে। ধন ও কঠিন পদার্থ বা গুরুপাক সামগ্রী এককালীন নিষিদ্ধ। ফল মূল, উদ্ভিদ পদার্থ ও উত্তেজক পদার্থ প্রভৃতি খাইতে নিষেধ করিবে। কেবল পাতলা ঝোল, হুগ্ধ, এরাক্ষট ও বার্লি খাওরাইয়া রাখিবে।

গোবগাল বা সরলান্ত্র বহির্গমন।

PROLAPSUS OF THE RECTUM.

স্থালা। দিদি! বাঁড়ুব্যেদের বোঁরের খোকাকে মার্কুরিয়ান্ ভাইভান্ ঔষধের বড়ী খাওয়াতে রক্তামাশ্য সারিয়া গিয়াছে। কিন্ত দিদি! থোকার বাহ্যের সময় মলছার দিয়া কি একটী রাঙ্গাপানা বাহির হয় আবার কিছুক্ষণ বাদে ঢুকিয়া যায়। দিদি! ওটা কি দিদি? আব কি করে ওটা ভাল হবে?

সোদ মিনী। দেখ স্থশীলা! উহাকে গোগোল বেরোনো বলে, অর্থাৎ নাড়ী ভূঁড়ীর শেষ সরল অংশটী ছর্ব্বলতা হেড়ু বাহির হইয়া থাকে। পেটের ব্যারাম বা রক্তামাশয় রোগের কালে অনেক বাছে হইলে রোগী ছর্ব্বল হর বিশেষতঃ নাড়ী ভূঁড়ীর জোর থাকে না তাই কোঁতালে ঐরপ গোগোল বাহির হয়।

স্থশীলা। দিদি এর ব্যবস্থা কি ?

সোদামিনী। দাঁত উঠিবার সময় এইরূপ হইলে এবং থোকা বাহ্যের সময় বড় কাঁদিলে বা কোঁতাইলে ৬নং ইগ্রেসিয়া বা নক্সভমিকা জ্বিধের বড়ী দিবে। যদি নাড়ী ফুলিয়া উঠে ও দেখিতে নীল ও লালবর্ণ মিশ্রিত হয় এবং বাহ্যের কালে উহা হইতে রক্ত পড়ে ও বেদনা করে. তবে প্রথম দিন ৬নং মার্কুরিয়াস এবং পরদিন ৬নং ইগ্রেসিয়া ব্যবস্থা করিবে। রক্তানাশয় রোগের পর এইরূপ হইলে ৬নং রুটা খাওরাইবে। ৩০নং পড়োফিলাম ঔষধের বড়ীও এই রোগে বিশেষ উপকার করে। বেড়াইবার কালে নীল ও লালবর্ণ মিশ্রিত গোগোল বাহির হইলে ৬নং আণিকা ঔষধের বড়ী দিবে। সাদা ও লালবর্ণের গোগোল বাহির হইলে ও তাহাতে চুলকনা থাকিলে ৬নং এপিস ঔষধের

বড়ী বড় উপকারী। রোগ পুরাতন হইলে ৩০নং ক্যান্কেরিয়া-কার্বব ওষধের বড়ী দেবন ব্যবস্থা দিবে।

কর্ণমূলগ্রন্থি প্রদাহ।

MUMPS.

স্থশীলা। দিদি! গাঙ্গুলীদের গিন্নীর ছোটছেলের কর্ণমূল ফুলেছে, তারা ছেলে নিয়ে এসেছে ও ঔষধ চাচেচ।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! কর্ণমূল ফোলা কাণের ব্যারাম নয়। কাণের নীচে ও সাম্নে একটী বড় বীচি আছে, দেই বীচি হইতে প্রধানতঃ মূথে লালা আদে। ঠাগু। লেগে, এই বীচিতে প্রায়ই ফুলা, রক্তাধিক্য, টাটানি ও বন্ধনা হয়। অধিক প্রানাং ইইলে খোকারা চিবাইতে বা ঢোক্ গিলিতে পারে না। এখানকার কুলা ক'মে গিয়ে অন্ত স্থানে ফুলা দেখা বায়। ৩৪ দিন কুলা ও বন্ধনা বাড়িয়া পরে কমিতে থাকে। অনেক সময় প্রবাদি ব্যবস্থা না করিলে পাকিবার সন্তাবনা থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎসা কিরূপ?

সৌদামিনী। থোকাকে ঠাণ্ডা না লাগে তজ্জন্ম সাবধান হওয়া উচিত। থোকাকে ঘরের বাহিরে আসিতে দিবে না। তূলা বা কাপড় দারা কর্ণমূল ঢাকিয়া রাখা কর্ত্তবা। রেসমী বা পশমী কাপড় ঢাকা দিতে বারণ করিবে। সাণ্ড বা এরারুট ব্যতীত ২া৪ দিবদ কিছুই খাইতে দিবে না।

স্থশীলা। দিদি! থেতে কি কি ঔষধ দিতে হয় ?

সৌদামিনী। যদি ঠাপ্তা লেগে কর্ণমূল কোলে, রাত্রিতে কেঁপে জর হয়, ভৃষণা ও ঘর্মা থাকে, গিলিতে কন্ত ও মুখ হইতে সর্বাদা লাল পড়ে তবে তনং মার্কু বিয়াস উবধের বড়ী থাপ্যাইবে। যদি প্রস্থি বা বীচি অত্যন্ত কোলে, লাল হয় ও বেদনা করে এবং চোয়াল আড়ষ্ট হয় তবে ৩ বা ৬নং মার্কি-আ্যোড্ ব্যবস্থা করা যায়।

্যদি জর হয় অর্থাৎ গা গরম ও শুক্ষ এবং জিহ্বা ময়লাযুক্ত হয়, তবে ১ বা ৬নং একে নিস্টিট ঔষধ দিবে।

যদি দক্ষিণ দিকের বীচিতে অত্যন্ত প্রদাহ হয় অথবা বীচি বোর লাল হ'য়ে বিদর্প বা নারাঙ্গার মত হয়, তৎসঙ্গে হঠাৎ ফুলা কমিয়া গিয়া মস্তিক্ষে রক্তাধিক্য, অজ্ঞানতা এবং প্রলাপ উপস্থিত হয়, তবে ১ বা ওনং বেলেডনা ঔষধের বড়ী ২।৪টী করিয়া শীঘ্র শীঘ্র খাওয়াইবে।

ধদি বামদিকের কর্ণমূল ফোলে এবং ফুনার বর্ণ কালাটে লাল হয় ও বিদর্শের মত শোথ বিশিষ্ট আক্বতি হয় তবে ৩ বা ৬নং রাস্টক্স উষধের বড়ী ভাল।

যদি কর্ণমূলের ফুলা কমিয়া স্তন বা বীচি কোলে তবে ৬নং পাল্সেটিলা। ঔষধের বড়ী দিবে। ইহার কয়েক দিন পরে আবার মাকুরিয়াস ও সাল্ফার ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়।

হঠাৎ ফুলা কমিয়া মস্তিক্ষ লক্ষণ প্রকাশিত হইলে ৬নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের প্রয়োজন হয়। পাকিবার সম্ভাবনা হইলে ৬নং হেপার-সাল্ফার।

যদি খোকার অল্প অল্প জন হয় ও কর্ণমূলের বীচি কঠিন হ'রে থাকে, শীঘ্র মিলিয়ে না যায়, এবং যদি পূর্ব্ব হইতে ছেলের শরীরে পারার দোষ থাকে তবে ৬নং কার্ত্বেবাভেজ ঔষধের বড়ী বিশেষ উপ্যোগী হয়। কার্ব্বোভেজ ব্যর্থ হইলে ৬নং ককুলাস ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

বেলেডনার মত লক্ষণ আছে অথচ বেলেডনায় উপকার হচ্চে না, যদি এরূপ হয় তবে ৩নং হায়োসায়েমাস ঔষধের বড়ী উপকারী।

যদি বীচি বা প্রস্থি শক্ত হইয়াই থাকে তবে গ্রান্থ ব্যানাইটা-কার্বর উপযোগী হয়। ্ হাম, বদস্ত, জ্বর ও পারার দোষহেতু কর্ণমূল-প্রদাহ হইলে অস্থান্ত ওষধের প্রয়োজন হইয়া থাকে।

সাধারণ উপায় হ্বরা চিকিৎসা। GENERAL MEASURES

রোগী (Patient)—রোগীকে বাটীর বাহির হইতে দেওরা উচিত নহে। যদি বেশী অস্থুখ হয় তবে বিছানাতেই শোয়াইয়া রাখা কর্ত্তব্য।

স্থানিক ব্যবস্থা (Local)—সামান্ত ফুলা হইলে কেবল তুলা বা গরম কাপড় দিলা ঢাকিয়া বাঁধিয়া রাখা উচিত। যদি বীচিতে বেশী বেদনা হয় তবে ভেরেট্রাম-ভিরিডি ঔষধের মূল অরিষ্টে জল মিশাইরা (এক ড্রাম ঔষধ ১৫ ড্রাম জল) সেই জল গরম করিয়া ভাক্ডায় ভিজাইয়া পাঁটর মত বাঁধিতে হয়। মধ্যে মধ্যে ঠাণ্ডা হইয়া গেলে বদলাইয়া দিতে হয়।

অপ্ত কোষ (Testicle) বীচি ফুলিলে লেঙ্গুটি পরিতে হর এবং রোগীকে শোয়াইয়া রাথিতে হয়।

স্তন (Mammæ) ফুলিলে রুমাল দিয়া উহা টানিয়া তুলিয়া বাঁধিয়া রাথিতে হয়।

পৃথ্য (Diet)—এই রোগে গিলিতে কণ্ট থাকে, তজ্জন্ত তরল পদার্থ আহার করা কর্ত্তব্য । বেমন হৃথ্য, স্লুজি, ঝোল ইত্যাদি।

মস্তিকে রস বা জল-সঞ্চয়।

TUBERCULAR MENINGITIŞ—ACUTE HYDROCHEPHALUS.

্ স্থালীলা। দিদি! কামারদের বৌরের ছেলের কি হয়েছে দেখ? আমি ত এক্নপ রোগ কথন দেখিনি। সোদ।মিনী। দেথ স্থশীলা। এটি বড় শক্ত রোগ, থোকার মাথার ভিতর যে ঘির মত সামগ্রী আছে উহাতে প্রথমে রক্ত জমে, ক্রমে উহা হইতে রদ বাহির হইলেই এক্নপ মাথা বড় হয়। মাথা-মোটা কচি-ছেলেদের গায়ে থোদ্, পাচড়া এবং বীচি আওরান প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে, উহাদের এক্নপ রোগের সম্ভাবনা হয় ?

সুশীলা। দিদি! কিসে এরপ শক্ত রোগ হয়?

সৌদামিনী। সামান্ত পেটের দোষ, হঠাৎ ঋতুপরিবর্ত্তন অর্থাৎ ঠাণ্ডা লাগা, দাঁত উঠবার সময়, কিম্বা হাম, বসন্ত প্রভৃতি রোগের পর এইরূপ রোগ হয়। যদি সময়ে চিকিৎসা না হয় তবে ছেলে প্রায়ই মারা পড়ে।

এই রোগ ছুই প্রকার। অর্থাৎ কোন কোন রোগ আন্তে আন্তে প্রকাশ পায়, আবার কোনটী শীঘ্র ও প্রবল ভাবে প্রকাশ পাইরা থাকে।

স্থালী । দিদি! আন্তে আন্তে প্রকাশ পাইবার লক্ষণ কিরূপ?

সোদামিনী। কয়েক দিন হইতে প্রথমে ছেলের ক্ষুধা মান্দা, গায়ের স্থানে স্থানে বেদনা, বাহের গোলমাল, মাথাধরা ও তুর্বলতা প্রকাশ পায়। এই সব লক্ষণের সঙ্গে মধ্যে মধ্যে শীতবাধ, ফেকাসে মূথ ও মেজাজ বিক্ষত হয়। পরে মাথা ব্যথার জন্য শিশু সর্বেদা মাথায় হাত দেয় ও সর্বেদা মাথা চালে। ইহার পর বমন, আলোক ও শব্দে বিরক্তি বোধ, অল্লেই শান্ত, আলশ্য ও জর প্রকাশ পাইতে থাকে। ক্রমে বমন রৃদ্ধি পায়, বাহো হয় না, এবং ঘন ঘন অল্ল প্রস্রাব হইতে থাকে। দিনে দিনে খোকা বোকার মত হয় এবং শীর্ণ হইয়া পড়ে। উহার নাড়ী ক্রত বহে, রস জমিয়া মন্তিক্ষে চাপ পড়ে এবং শিশু চম্কায় ও চীৎকার করে, অথবা উহার অল্প বা অধিক বার তড়কা হয় এবং তৎসঙ্গে অক্তানতা, চোক্ মিট্মিটানি, ও চক্চকে চক্ষ্ হইয়া থাকে। ২০০ দিন এইরূপ অবস্থার পর প্রকৃত খেঁচুনি অথবা একেবারে মোহ বা অঠচতন্য উপস্থিত হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! শীঘ্র শীঘ্র এই রোগ প্রকাশ পাইবার লক্ষণ কিরূপ? সৌদামিনী। হঠাৎ এই রোগের সঞ্চার হইলেই প্রায়ল জর হয়। মাথায় অত্যন্ত যাতনা হয় স্থতরাং শিশু আপন হস্ত দারা সর্ববদা মাথা চাপে এবং ক্রেমাগত ও প্রবল ভাবে মাথা চালিয়া থাকে। কিম্বা এরপণ্ড হয় যে খোকা বোকার মত চুপ করিয়া পড়িয়া থাকে ও থেকে থেকে একরূপ বিকট চীৎকার করে। চক্ষু ছটী কথন কখন ভার ও মেটে মেটে বর্ণের হইতে পারে কিন্তু প্রায়ই চোক ছটী উজ্জ্বল লাল হয়, দুষ্টি ফেলফেলে হয় এবং সর্ব্বদা ভিন্ন ভিন্ন বস্তু দেখিতে থাকে। চক্ষুতে অস্থিরতার প্রকাশ পায়। শিশু প্রায়ই যুমায় না, অথবা অল্প তন্ত্রা অবস্থা হইতে যেন ভয় পে'য়ে কেঁদে বা উচ্চ চীৎকার করিয়া ওঠে। এই সময় কিছুই ক্ষুধা থাকে না। বমনেচ্ছা ও বমন বর্ত্তমান থাকে, অবশেষে প্রবল জ্বর বশতঃ প্রবল শিরঃপীড়া, প্রলাপ এবং উচ্চ চীৎকার হইয়া থাকে। চক্ষু উজ্জ্বল থাকিলেও বসিয়া যায়, তারা ছোট হয়, আলোক সহু হয় না, এবং শব্দেও বিরক্তি বোধ হইয়া থাকে। নাড়ী কথন ক্রন্ত, কথন অসমান এবং কথন পর্য্যায়শীল হয়, বমন বন্ধ হয় না কিন্তু কোষ্ঠবদ্ধ ইইয়া থাকে। ক্রমে মস্তিক্ষের ভিতর যত অধিক পরিমাণে রদ সঞ্চয় হইতে থাকে ততই অবসন্মতার লক্ষণ প্রকাশ পায়। মাথাব্যথা কমিয়া আদে, মাথা চালিলেও তত কণ্ট হয় না, বকুনি কনিয়া যায়, চোকে ভাল দেখিতে পায় না, কাণেও ভাল শুনিতে পায় না, চকের তারা বড় হয়। খেঁচুনি বৃদ্ধি হয়, একদিকে খেঁচুনি ও অপর্নিকে পক্ষাঘাত হইতেও পারে।

শিশু এই সমর থেকে থেকে তীক্ষ্ণ চীৎকার্ করে এবং সর্কশরীরে অবসমতার লক্ষণ উপস্থিত হয়। বমন প্রায়ই বন্ধ হইয়া থাকে, কথন অসাড়ে বাস্থে হয় কিন্ত প্রায়ই কোষ্ঠবদ্ধ থাকে। অবশেষে থেঁচুনি অথবা অচৈতত্ত অবস্থায় মৃত্যু ঘটিয়া থাকে।

স্থালীলা। দিদি! এইরূপ তরুণ ব্যাধির স্থিতি কতদিন? আর ইহার স্থলক্ষণ কি ৪

সৌদামিনী। ৩ ঘণ্টা হইতে ১০।১২ দিন পর্যান্ত। খাম ও প্রস্রাব বেশী হইলে স্থলক্ষণ জানিবে।

ञ्चभीला । मिनि ! मिछिएक तम ता क्रम मक्षांत्र हरेल हिकिৎमा কি १

সৌদামিনী। আয়োডোফম ২× চূর্ণ—প্রতি ঘণ্টায় এই ওষধের একটা করিয়া চাক্তি (tablet) দেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়। মাথা কামাইয়া তত্ত্পরি আয়োডোফ্ম মলম লাগাইলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

প্রথম হইতে মাথায় ঠুলি করে বরফ দিবে। জরের জন্ম ১নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। মাথা যদি গরম, রগ मुश्रमशानि, गांथा वाथा, वानिएमत नीए५ गांथा ताथा, **व्या**त्नाक ७ महस्र বিরক্তি, লাল, চকচকে ও বেরিয়ে পড়া চোক, প্রবল প্রলাপ বা বকুনি, তক্র। বা মোহ, তৎসঙ্গে মধ্যে মধ্যে চীৎকার, তড়কা বা খেঁচুনি, বমন, এবং মধ্যে মধ্যে অসাড়ে ভেদ হইলে ৬নং বেলেডমার বড়ী ব্যবস্থা করিবে। মস্তিক্ষে রদ বা জল জমিবার পূর্বের এই ঔষধটী খাওয়াইবে। যদি প্রবল খেঁচুনি, সংজ্ঞালোপ, প্রলাপ, লালবর্ণ মুখ, ফেলফেলে ও স্থিরদৃষ্টি ও বিছানা হাতড়ান থাকে তবে ৬নং হায়োসায়েমাস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

অত্যন্ত আক্ষেপ বা খেঁচুনি হইলে ষ্ট্রামোনিয়াম্ উপযোগী হয়।

এপিস •X-প্রথমাবস্থায় খেঁচুনি, তন্ত্রাযুক্ত নিজা, মধ্যে মধ্যে তীক্ষ্ণ চীৎকার, চক্ষ্ মিট্মিট্ও দাঁত কড়মড় প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে এপিস্ উপযোগী হইয়া থাকে।

যদি রস সঞ্চয় নিকট বলিয়া বোধ হয় বা হইয়া থাকে ভৎ**সকে**

যদি মুখমগুল কালাটে লাল, শুষ্ক ওষ্ঠ, শুষ্ক ও কটা জিহ্বা, শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ জলপান ও ঢোকগোলা, কোষ্ঠবদ্ধ, মূত্ৰবদ্ধ, মস্তকে শুষ্ক তাপ, তন্ত্ৰা এবং সৰ্ব্বাদা চৰ্বাণ বা চিবান স্বভাব প্ৰভৃতি লক্ষণ বৰ্ত্তমান থাকে তবে ৬নং ব্ৰাম্যোনিয়া ওবধের বড়ী দিবে।

বদি মস্তিক্ষে রদ সঞ্চয় হইলে পর মাথাচালা, বালিদের নীচে মাথার পেচুনটা গোঁজড়ান, গরম মাথা, এক বাক্ত ও এক পদের কম্পান, তন্ত্রার অবস্থায় চীৎকার, গোঁয়ান ও চমকান কিম্বা চোয়াল ঝুলে পড়া, সর্বানা চর্বাণ বা চিবান. চোক কপালে তোলা, মিটমিট করা, আধবোজা চক্ষু, চক্ষুর তারা বড়, মধ্যে মধ্যে দীর্ঘনিশ্বাদ ও কোঁকড়ান কপালে শীতল ঘর্ম প্রেভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩x বা ৬নং হেলিবোরাস ঔবধের বড়ী খাওয়াইবে।

মন্তিক্ষে রস সঞ্চর হইলে যদি নাড়ী মৃত্যু, তুর্বল ও অসমান, তন্ত্রা, কষ্টকর শ্বাস প্রশ্বাস, নিদ্রায় চমকান ও খেঁচুনি থাকে তবে ৬নং ডিজিটেলিস ঔষধের বড়ী কথন কথন প্রয়োজন হইয়া থাকে।

তন্ত্রা, যড়বড়ে শ্বাদ প্রশ্বাদ ও জাগিলে নাথা ঘোরা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ওপিয়াম ওষধের বড়ী উপকার করে। ঘোর কোনা বা সংজ্ঞাহীনতার ৩x ওপিয়াম ভাল।

মাথাভার, মাথাব্যথা ও মাথাঘোরা, মাথার পশ্চাদ্ভাগে ব্যথা বা কামড়ানি ও পিপীলিকা চলনের স্থায় সড়সড়ানি, তন্ত্রা, থেঁচ্নি ও রাত্রিকালে অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং রাস্টক্সের বড়ী ব্যবস্থা হয়।

সর্দিজর অথবা অন্তবিধ জরের পর মস্তিক্ষে রদ সঞ্চয় হইলে এবং তৎসঙ্গে মাথা গরম, গাঢ় তন্দ্রা, হস্তপদের কম্পন, ঠাণ্ডা হাত এবং নীলবর্ণ নথ প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং কিউপ্রাম ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

উপরোক্ত ঔষধগুলি শীঘ্র শীঘ্র কার্য্য করিতে না পারিলে ৩নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ২।৪ বার খাওয়াইয়া আবার ঠিক ঔষধ দিবে।

স্থশীলা। দিদি! পুরাতন ভাবে মস্তিক্ষে জল বা রদ সঞ্চয় হইলে কি কি ঔষধ দিতে হয় ?

সোদামিনী। গগুমালা ধাতু থাকিলে ৩০নং ক্যাল্ক-কার্বব ও ক্যাল্ক-ফস্ এবং গুটিকারোগ থাকিলে ৬নং সাল্ফার বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

সাধারণ উপায় দারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

রোগীর ঘর (Sick Room)—রোগীর ঘর নিস্তব্ধ, অন্ধকারযুক্ত এবং উত্তমরূপে যেন বায়ু সঞ্চালিত থাকে।

রোগী (Patient)—রোগীকে সম্পূর্ণ ভাবে বিশ্রাম করিতে দিবে। রোগীর মাথা কামাইয়া যতক্ষণ গরম থাকিবে ততক্ষণ মাথায় বরফের ঠুলি বদাইতে হইবে। রোগী অবসন্ন হইয়া পড়িলে আর কিছুতেই মাথায় শৈত্য প্রেয়াগ করিবে না। হাত ও পা ঠাণ্ডা থাকিলে থলিতে গরম জল পুরিয়া কিম্বা ফ্লানেল গরম করিয়া সেঁক দিতে হয়। পূর্বের বিলয়াছি কামানো মাথায় উত্তম করিয়া আয়োডোফর্ম মলম মাথাইলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

পথ্য—রোগীকে টুক্রা টুক্রা বরফ অথবা শীতল জল পান করিতে দিতে হয় এবং হ্রা ও স্থান্ধ প্রভৃতি পথ্য দিয়া রোগীর বল বিধান করার আবশুক হয়।

মাথায় ও নাকে সদি।

NASAL CATARRH & COLD IN THE HEAD.

স্থালা। দিদি! কামারদের বৌরের খোকাকে ব্রায়োনিয়া দেওয়াতে স্থবিধা হয়েছে। আজ চক্রবর্ত্তাদের বৌ ছেলে নিয়ে এসেছে। তার নাক দিয়া কাঁচা জল পড়চে। একটুকু ঔষধ দিতে হবে।

সৌদামিনী। দেথ স্থানা! থালি পারে বেড়িরে ও ঠাণ্ডা লাগিরে প্রায়ই ছেলেদের এইরূপ দদ্দি হয়। দদ্দিতে নাকের ভিতরের পদ্দা প্রদাহিত হয় অর্থাৎ উহা অল্প ও অধিক পরিমাণে লাল হয়, টাটায় ও ফুলিয়া থাকে এবং অবশেষে উহার গাত্র হইতে প্রচুর পরিমাণে জলবৎ শ্লেখা বাহির হয় তজ্জন্ত ছেলে নিখাদ ফেলিতে ও মাই টানিতে অথবা অন্ত কিছু দামগ্রী থেয়ে ঢোক গিলিতে কন্ট পার। শিশুগণ দদ্দিতে প্রায়ই ফোঁৎ ফোঁৎ শব্দ করিয়া থাকে। দদ্দি পাকিয়া গেলে শ্লেখা প্রায়ই গাঁচ ও হলদে বর্ণের হইয়া থাকে।

प्रभीता । पिपि ! मिपि त्रारात खेवध वनना ?

সোদামিনী। সর্ব্ধ প্রথমে একথানি ছোট চামচেতে এক বা হুই কোঁটা কর্পূরের মূল আরক ফেলিয়া সেই চামচেথানি উহার নাকের কাছে একমিনিট ধরিবে। ২০ মিনিট অন্তর ৩।৪ বার ঐরপে কপূর্বের আদ্রাণ করাইলে শিশুর সর্দির উপকার হয়। বড় ছেলে ও মেরে-দিগকে অর্দ্ধ ঘণ্টান্তর ২।৪ বিন্দু কপূর্বের আরোক চিনিতে মিশ্রিত করিয়া থাইতে দিবে।

এইরূপে দর্দ্দিতে দর্ব্ব প্রথমে কপূর্ব আদ্রাণ ও দেবন করাইতে পারিলে দর্দ্দি প্রায়ই দমন হয় অর্থাৎ ঠাগুা ক্যুটিয়া বায় ও বাড়িতে পায় না। কপূর বার্থ হইলে লক্ষণামুদারে অক্সান্ত উবধ চেষ্টা করিবে। য়দি প্রথমে শীত ও পরে জর হয় তবে ৩নং একোনাইট ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি উগ্র ও প্রচুর সর্দ্দি হয় তৎসঙ্গে জ্বালাকর অশ্রুপাত ও আলোকা-ত্রু থাকে তবে ৬নং ইউফে সিয়া ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি নাকবদ্ধ বোধ হইলেও উহার ভিতর হইতে জলবং ও জালাকর শেশা স্রাব হয়, নাকের ভিতর ও বাহিরে হেজে বায়, রাত্রিতে নিদ্রা না হয়, রাত্রিতে নাক দিয়া রক্তপাত হয় ও রোগী ছট্ ফট্করে তবে ৬নং আসে নিক ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

প্রচুর পরিমাণে পাতলা, গরম ও জালাকর শ্লেষ্মা স্রাব হইলে এবং তৎসঙ্গে সর্ব্ব শরীরে জালা ও অবসন্নতা অন্তত্তব হইলে ৬নং আস্থান-আয়োড ঔষধ ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

দেশবাপী দর্দ্দি অর্থাৎ ইন্ফ্ল্রেঞ্জা নামক দর্দ্দি-জ্বরে দর্বনা হাঁচি, ক্ষীত ও বেদনাযুক্ত নাদিকার ভিতর হইতে দর্বনা জলবৎ শ্লেষাম্রাব্দ তুর্গন্ধ প্রস্থাদা, মস্তকে ও গালে বেদনা, রাত্রিতে প্রচুর ঘর্ম্ম, প্রাতে দর্দ্দির বৃদ্ধি ও পিপাদা প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬নং মাকু রিয়াদ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি মাকু বিয়াদ ঔষধ দেবন করাইয়া দর্দির উপশম হইয়া আবার দর্দি বাড়ে, তবে ৬নং হেপার ঔষধের বড়ী দিবে। ঘাম বন্ধ হইয়া ছেলেদের দর্দি হইলে এবং তৎদক্ষে জ্বর ও শরীরের স্থানে স্থানে বেদনা থাকিলে হেপার-দাল্ফার অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। পূর্বে ছেলের শরীরে পারা থাকিলে, অথবা অল্ল ঠাণ্ডা লাগিলেই যদি দন্দি ও মাথা ব্যথা হয়, এক নাক বুজে থাকে, এবং নাড়িলে মাথা ব্যথা বাড়ে তবে হেপার ভাল। এরূপ স্থলে হেপার ব্যর্থ হইলে ৬নং বেলেডনার বড়ী দিও।

ঘন ঘন হাঁচি, নাক বেদনা, গাঢ় শ্লেম্মা আব পশ্চাৎ নামারদ্ধের

নিকট শ্লেমা সঞ্চয়, নাসা স্রাব, গলা বেদনা ও প্রচুর ঘর্ম হইলে ৬নং মার্ক-আয়োড উষধের বড়ী খাওয়াইবে।

অনেক ছেলের এক দক্ষে দর্দ্দি হইলে, ভিজিয়া ও ঠাণ্ডা বাতাদে বৃদ্ধি পাইলে, প্রথমে বাম নাক, পরে দক্ষিণ নাক আক্রান্ত হইলে প্রচুর হাঁচি ও উগ্র শ্লেষা প্রাব, নাকের ছিদ্র হইতে উপরের ওষ্ঠ পর্যান্ত শ্লেষা গড়ান হেডু হাজা ও বেদনা, অশ্রুপাত, মাথা ব্যথা, কাশি, পিপাসা, তাপ, সমস্ত দন্তে বেদনা, রাত্রিতে ঘরের ভিতর বৃদ্ধি, ঠাণ্ডা বাতাস লাগিলে উপশম প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইলে ৬নং সিপা উষধের বড়ী ফলপ্রদ।

কোন কোন প্রবল সর্দিরোগে নাক হইতে প্রচুর ও জলবৎ স্রাব হইলে এবং তৎসঙ্গে নাকে বেদনা ও ফুলা থাকিলে ৩০নং লেকেসিস্ ঔষধের বড়ী উপকার করে।

যদি দিবাভাগে তরল ও রাত্রিতে শুষ্ণ সর্দি, মুখগছবর শুষ্ণ থাকিলেও কম তৃষ্ণা, বক্ষে চাপ বোধ, কোষ্ঠবদ্ধ, শরীরে পর্য্যায়ক্রমে তাপ ও শীত বোধ, এবং মাথায় ও মুখে অত্যন্ত গরম বোধ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং নক্সভমিকা ঔষধের বড়ী ব্যবহার্যা।

যদি দর্দ্দিতে কতক আর্সেনিক এবং কতকগুলি নক্সভমিক। ঔষধের লক্ষণ দেখা যার, এবং সেই দর্দ্দি বিশ্রাম কালে বাড়ে ও কাজকর্ম্ম করিলে নরম থাকে ও অল ঠাগু। লাগিলেই নাকবদ্ধ হয় তবে ৬নং ডাঙ্ক্সামারা ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিবে।

যদি আর্সেনিক ও নক্সভমিকার লক্ষণ থাকিলেও উহাদের দ্বারা কোন উপকার না হয়, তবে ৬নং ইপিকা ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি সর্দিতে নাক বেদনা কম, ক্ষুধা ও দ্রাণশক্তির এককালীন অভাব, ঘন ও পীতবর্ণের শ্লেদ্মা প্রাব, অথবা কখন কখন সবৃদ্ধ ও হুর্গন্ধ প্রাব হয়, তবে ধনং পাল্সেটিলা ওমধের বড়ী খেতে দিও। যদি গাঢ় ও ঈষৎ হল্দে বর্ণের শ্লেমা প্রাব হয় এবং নাক ও কাণ রাঙ্গা হয় এবং নাসারক্ষে মামড়ী পড়ে, তবে ৬নং রাস্ট্রক্স ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি ঘর্মা রোধ হেতু উগ্র সর্দি, নাকে ঘা, ওঠে হাজা, এক গাল লাল ও অপর গাল ফেকাসে, তৎসঙ্গে শীত ও পিপাসা থাকে, তবে ১২নং ক্যামোমিলার বড়ী খাওয়াইবে।

যদি সদ্দি অনেক দিন থাকে অথবা শীঘ্র শীঘ্র উহার পুনরাক্রমণ হয়, এবং কাণ ও নাক বুজে থাকে, অথবা কথন রস গড়ায়, তবে প্রথমে ৩০নং সাইলিসিয়া এবং তৎপরে ৩০নং কাল্কেরিয়া-কার্বর ঔষধের বড়ী দীর্ঘকাল থাওয়াইবে। শিশুগণের দাঁত উঠিবার সময় এইরূপ হয়।

দদ্দি বৃদিয়া গিয়া মাথা ব্যথা হইলে ৩নং একো নাইট ঔষধের বড়ী ভাল।
দদ্দি বিলিয়া শীঘ্র শীঘ্র আবার না গড়ালে ৩নং পাল্সেটিলা ও ৩নং
চায়না ঔষধের বড়ী উপকারী। দদ্দি প্রযুক্ত বাম নাসিকার উপর অভ্যন্ত
বেদনা ইইলে ৩নং স্পাইজিলিয়া ঔষধের বড়ী দিবে। যদি দদ্দিতে
সমস্ত কপালে বিশেষতঃ উহার দক্ষিণ দিকে দপদপে বেদনা হয়, এবং
অভ্যন্ত হল্দে বর্ণের পূঁষের মত শ্লেশ্মা বাহির হয়, তবে ৩নং বেলেডোনা
ঔষধের বড়ী দিতে ভূলো না। যদি সন্ধ্যাকালে কয়েক ঘণ্টার জন্ত
দদ্দি প্রযুক্ত মাথা ব্যথা হয়, তবে ৩০নং আ্রে নিক ঔষধের
বড়ী দিবে। দদ্দিতে শ্বাস ফেলিতে কণ্ট হইলে ৩নং ইপিকা দিবে।
উহাতে উপকার না হইলে ৩নং ব্রোয়োনিয়া বা ৩০নং আরে নিক
ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। এই সমস্ত ঔষধে উপকার না হইলে, ৩০নং
সালিফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

সর্দ্দি হইলে গরম জল ও গরম গরম হ্রন্ধ সেবন করিতে বলিবে। গরম জলের ধূম আত্রাণ করিতে বলিবে। ঠাণ্ডা করিয়া অথবা ঔষধ খাওরাইয়া হঠাৎ সর্দ্দি বন্ধ করিবে না। রক্ত অপরিন্ধার হইলেই সর্দ্দি হয়, স্মৃতরাং সৃদ্দি ঝরিয়া রক্ত সাফ হয়। অজীপ বশতঃ সৃদ্দি হয়। অধিক মিন্ট সামগ্রী দেবন বশতঃ দর্দ্দি হয়। নাকের ভিতর ধূলা চুকিলে যেরূপ হাঁচি হইরা ধূলা বাহির হয়, দেইরূপ রক্ত অপরিক্ষার হইলে দর্দ্দি হইয়া রক্ত সাফ হয়।

শিশুগণকে শীঘ্র শীঘ্র স্থান করাইয়া মৃছিয়া দিবে, পা পর্য্যস্ত ঢাকিয়া সর্ব্বদা বাহিরের পরিষ্ণার বায়ুতে বেড়াইতে দিলে এবং ঘুমস্ত অবস্থায় নাক দিয়া নিশ্বাস টানিবার অভ্যাস করাইলে শীঘ্র সর্দ্ধি হয় না।

কাসি।

COUGH.

স্থালা। দিদি! কপূর থাওয়াইতেই চক্রবর্ত্তীদের বৌয়ের ছেলের সদ্দি অঙ্কুরেই ভাল হয়েচে। আজ দন্ত-বৌ ছেলের জন্ম কাদির ঔষধ নিতে এসেছে। দিদি! কাদির ঔষধ কি বল না?

সৌদ মিনী। দেখ স্থশীলা! মাথার ঠাণ্ডা লাগিলে বেরূপ দর্দ্দি হয়, বুকে ঠাণ্ডা লাগিলে দেইরূপ কাদি হইরা থাকে। এতদ্বাতীত, শারীরিক বহুবিধ রোগ হইতে কাদি হয়। অতএব কাদিরোগের চিন্দিৎসা বড় শক্ত। কাদি প্রকৃত রোগ নয়, বহুবিধ রোগের এন্ট্রীপ্রধান লক্ষণ মাত্র।

স্থালা। দিদি! সচরাচর যে সহজ কাসি *ছেলেদ* । ১৯ নেইক্নপ কাসির চিকিৎসা বল, অস্তান্ত রোগের কাসি সেই স**ে**বাল, বলবার সময় বলিও।

সোদামিনী। শ্বাসনগীর পর্দাতে ধূলিকণা বা ঠাণ্ডা প্রভৃতি কাগিয়া উহাদের তাড়সে যে কাসি হয়, অথবা অজীর্ণ প্রভৃতি কারণে যেরূপ কাসিতে ছেলেদের অস্থির করে, তাহার মোটাম্টি চিকিৎসা বলি যদি ঠাণ্ডা লাগিয়া কঠিন ও শুক্ষ কাসি এবং জর হয়, তবে প্রথম হইতেই খনং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইকে।

রাত্রিতে প্রথম ঘূমের পরই কাদি হইলে ৩নং এব্রেলিয়া ঔষধের বড়ী 'চুবিতে দিবে।

তরল কাদি, প্রচুর শ্লেষা ওঠা, অত্যস্ত তুর্বলতা ও বমনেচছা কিষ্ণা বমন থাকিলে ৬নং এ িটুমটাটি ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

শুষ্ক কাসি, বক্ষে চিড়িক্ বেদনা ও পীতবর্ণের শ্লেষ্মা থাকিলে ৬নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের বড়ী উপকার করে। ক্লমিপ্রযুক্ত শুষ্ক অথবা তরল কাসিতে ৬নং কিম্বা ২০০নং সিনা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী।

আক্ষেপিক কাদি রাত্রিকালে বৃদ্ধি হইলে ৬নং ড্র**েস**রা ঔষধের বড়ী ভাল।

শুক্ষ কাদি রাজ্রিতে শয়ন করিলেই বৃদ্ধি হইলে ৬নং হৃত্যোসাত্য়নাস উষধের বড়ী ব্যবস্থা দিবে।

আক্ষেপিক কাসিতে শ্লেষা উঠিলে ও গা বমিবমি করিলে ৬নং ইপিকাক ঔবংধর বড়ী থাওরাইতে হয়। কর্কশ কাসি ও বক্ষের মধ্যস্থলের অস্থির নিমে বেদনা হইলে এবং রক্তমিশ্রিত বা ইষ্টক চুর্ণের মত শ্লেষা উঠিলে ৬নং ফস্ফরাস ঔবংধর বড়ী ব্যবহার্য্য।

রাজ্রিতে প্রচুর পরিমাণে তরল কাদি উঠিলে খনং পাল্লেদটিলা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

শুক্ষ কঠিন ও কুকুর ডাকার মত কাসি, স্বরভঙ্গ এবং শ্বাসনলীর মধ্যে জালা ও স্থড়স্থড়ি থাকিলে ৬নং স্পাঞ্জিয়া উষধের বড়ী উদ্ভম কার্য্য করে। লেরিংস নামে শ্বাসনলীর প্রথম অংশের বাম দিকে হল ফুটান বা চিড়িক মারা বোধ (বেন ঘা আছে) এবং ঐ স্থানের পুরাতন কাসি ও কিছুই শ্লেমা না উঠা এই সমস্ত লক্ষণে ৬ ও ০০ নং নাইট্রিক-এসিড উষধের বড়া বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

উগ্র কাদি, স্বরভঙ্গ, ঠাণ্ডার কাদির বৃদ্ধি, গলার শ্লেমার ঘড়বড়ানি, এবং গিলিবার কালে গলার ভিতর এক চাপ শ্লেমা বা ফুলা রহিরাছে এরূপ অন্নভব প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং হেপার সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাণ্ডয়ন ভাল।

পুরাতন শুক্ষকাসি, কর্ক্কর্ণ ও শুক্ষ কণ্ঠ, বক্ষে টাইট বোধ, অথবা তরল কাসিতে সাদা বা ঈষৎ হলদে শ্লেমা ওঠা প্রভৃতি লক্ষণে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী।

কাসিতে গলা সাঁইসাঁই করে ও পরে স্থতার মত লম্বা লম্বা ও চটচটে শ্লেক্সা বাহির হয়, তৎপরে শ্বাসকষ্ট ও মাথা ঘোরা বর্ত্তমান থাকে এরূপ অবস্থায় ৬নং কেলি–বৃষ্টিক্রম ঔরধের বড়ী বড়ই উপকারী।

পুরাতন সরল কাসি, রাত্রিতে বৃদ্ধি হইলে ৬নং মাকু রিয়াস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

অল্ল অল্ল শুষ্ক, ফাঁপা ও আক্ষেপিক কাদি, রাত্রিতে বৃদ্ধি, তৎসঙ্গে গলায় স্মৃত্যুড়ি বোধ, আরক্ত মুখ, মাথাব্যথা ও মাথায় রক্ত জমা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী ফলপ্রাদ।

দর্দিতে জর থাকিলে লঘু আহার ন্যবস্থা। প্রতিদিন সকালে স্নান করাইয়া পরে বেশ ক'রে গা রগড়াইয়া ও কাপড় জামা পরাইয়া রাস্তায় বেড়াইতে দিলে সহজে কাদি হয় না। প্রাতে থোকাদের ঠাণ্ডা জল পান করাইলে এবং উহাদের খেলার পর জল পান করাইলে কাদির উপশম হয় এবং সহজে কাদি হয় না। কাদি চেপে রাখিতে পারিলে কাদির কট কম হয়।

সৌদামিনীর শিশু-চিকিৎসা।

কেপিলারী ব্রংকাইটিস্।

CAPILLARY BRONCHITIS.

সুশীলা। দিদি! ছেলেদের জ্বর সংযুক্ত এক প্রকার শক্ত কাসি রোগ হয় আজ সেই বিষয় বল শুনি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা। ছেলেদের দেই জ্বর সংযুক্ত কাস রোগের নাম কেপিলারী ব্রংকাইটিস্। বরপ্রাপ্ত লোকদের ঠিক ঐরপ হ'লে ব্রংকোনিউমোনিয়া নাম প্রাপ্ত হয়। কেপিলারী ব্রংকাইটিস রোগের বিষয় বলি শোন ঃ—

অপর নাম (Synonym)—ব্রঙ্কো-নিউমোনিয় খাসবদ্ধকারী সদ্ধি।

পরিচয় Definition—ক্ষ্ত্রতর হইতে ক্ষ্ত্রতন বংকাই নণী-দিগের ভিতর শ্লেমা সঞ্চর, তৎসঙ্গে প্রবলজর, শ্লাস-প্রশ্বাদের সংখ্যাবৃদ্ধি ও শ্লাস অবরোধ, রক্ত সঞ্চালনের বিম্ন, প্রথমে অল্প কানি ও পরে অধিক শ্লেমা বাহির হইলে কেপিলারী বংকাইটিন্ নাম প্রাপ্ত হইয়া থাকে।

কারণ Causes—শৈত্য প্রযুক্ত এবং তাপের হঠাৎ পরিবর্ত্তন হেতু শিশুদিগের এই রোগ প্রধানতঃ হইরা থাকে। হামরোগ ও হুপিং কাদির সহিত কেপিলারী-ব্রংকাইটিন্ অধিক দৃষ্ট হইরা থাকে।

নৈদানিক পরিবর্ত্তন Anatomical changes—ক্ষুক্তম বংকাই নলীগুলির শ্লৈষিক ঝিলীতে রক্তাধিক্য ও স্ফীতি দৃষ্ট হয়, উহা লাল হয় ও কুলিয়া থাকে। শ্লৈষ্মিক ঝিলিতে চিম্সে ও আঠাযুক্ত শ্লেষা জড়াইয়া থাকে।

এই রোগে বায়ুকোষ প্রকৃতিস্থ থাকিতে পারে, কিন্তু অধিকাংশ স্থলে উহারা আক্রান্ত হুইলে ক্যাটারাল-নিউমোনিয়ার অবস্থা উৎপন্ন হুইয়া থাকে। যে কেপিলারী বংকাইটিদ্ রোগে বায়ুকোৰ আক্রান্ত না হয়, সেন্থে শেলাপূর্ণ ক্ষুত্রতম বংকিয়াল নলীর ভিতর দিয়া ফুনফুসের বায়ুকোর মধ্যে নিশ্বাদ দ্বারা ভূবায়ু প্রবিষ্ট হয়, কিন্তু প্রশ্বাদকালে উহা উক্ত রদ পূর্ণ নলীর ভিতর দিয়া আর বাহির হইতে পারে না (শ্লেমায় বাধা প্রাপ্ত হয়); স্মতরাং বায়ুকোষগুলি পূর্ণ হইয়া ক্ষুত্র বা রহৎ স্থানবাসী এন্ফিদিমা হয়; এরূপ এন্ফিদিমা অর্থাৎ বায়ুকোষের বায়ুপূর্ণাবস্থাকে ক্রিয়াবিকারজনিত এন্ফিদিমা কহে। বদি এরূপ হয় য়ে, ক্ষুত্রতম ব্রঙ্কিয়োল গুলির শ্লেমা পূর্ণতা হেতু উক্ত বায়ু আদে বাহির হইতে না পারে, তবে দেই বায়ু ফুন্ফুন্ মধ্যে শোষিত হয় এবং দেই কুন্ফুন্ অংশ চুপ্নিয়া বায়। এই কলাপুন অবস্থাকে এটেলেক্টেসিন্ কহে।

বংকাইটিস্ রোগের প্রদাহ যদি ফুস্ফুসের এল্ভিয়োলাই পর্যান্ত বিস্তৃত হয় তবে বংকোনিউমোনিয়া উপস্থিত হয়, এরূপ অবস্থা প্রায়ই শিশু ও বৃদ্ধদিগের হইরা থাকে। এরূপ প্রদাহ ফুসফুসের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র খণ্ড ব্যাপিয়া উপস্থিত হয়, স্মৃতরাং উহাকে লবিউলার নিউমোনিয়া কহে।

লক্ষণ Symptoms—ভরুণ রোগ অত্যন্ত বৃদ্ধি পাইয়া কেপিলারী বংকাইটিন্ উপস্থিত করিলে বংকাইটিন্ লক্ষণগুলিই প্রকাশিত হইবে; কিন্তু প্রথম হইতেই যদি ক্ষুদ্র কুদ্র কেপিলারী বংকাইগুলি আক্রান্ত হয়, তবে অত্রেই শীতবোধ অর্থাৎ কম্পু, শিরোবেদনা ও বমন হইয়া থাকে।

কেপিলারী ব্রংকাইটিস রোগের প্রধান প্রধান কয়েকটী লক্ষণ যথাঃ—

- ১। বক্ষের ভিতর অত্যম্ভ বেদনা হয় অথবা আদৌ বেদনা হয় না, কিন্ত কাসি প্রযুক্ত বক্ষের পেশীতে প্রবল বেদনা হয়য়া থাকে।
- ২। খাদ প্রখাদ এরপ জত হয় বে প্রত্যেক মিনিটে গণনা: উহা ৫০ বার হইতে পারে। খাদ প্রখাদের স্বভাব পরিবর্ত্তিত তি স্থাথি উহা ছইজিং বা ঝিঁ ঝিঁ শব্দের মত ও ক্রিপিটান্ বা কেশমর্দ্ধনবং. কুরকুরে শব্দ মত হইয়া থাকে। নিখাদ প্রখাদে কট্ট হয় এবং বোধ হয়

বে বক্ষের ভিতর ভূরায়ুর অভাব আছে ইত্যাদি। নাড়ী ও শ্বাস প্রথাস সম্বন্ধ পরিবর্ত্তিত হয়, অর্থাৎ আড়াইবার নাড়ী স্পন্দিত হইলে একবার শ্বাস প্রশ্বাস হয়। রোগ বাড়িলে সর্ব্বাদা অথবা থেকে থেকে অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট হয় এমন কি প্রবল শ্বাস অবরোধ উপস্থিত হইয়া থাকে।

- ৩। অত্যন্ত ঘন ঘন ও প্রবল কাদি হয়, এবং কাদির আক্ষেপ হইলে রোগী উঠিয়া বদে ও সক্ষুথে ঝুঁকিয়া থাকে এবং হাত দিয়া বক্ষ চাপিয়া ধরে।
- ৪। অতি কটে গয়ার তুলিয়া থাকে। প্রথমে অয় অয়, পরে প্রাচুর,
 আঠায়্বক্ত ও ক্ষুদ্র ফাইব্রিণ-কাষ্ট্র সংযুক্ত শ্লেয়া বাহির হইয়া থাকে।
- ৫। সাধারণ লক্ষণ যথাঃ—প্রবল জ্বর হয়, ১০০ ডিগ্রী পর্যান্ত শারীরিক উদ্ভাপ রদ্ধি এবং তৎসঙ্গে অত্যন্ত শ্রান্তি ও চুর্ব্বলতা উপস্থিত হইয়া থাকে। মৃত্রে কদাচ সামান্ত পরিমাণ অগুলাল ও শর্করা দৃষ্ট হয়।

রোগ অত্যন্ত বৃদ্ধি পাইলে ধীরে ধীরে শ্বাস-অবরোধ এবং শিরায় রক্ত সঞ্চয় আরম্ভ হয়।

এরপে স্থলে শোণিত শোধিত হইতে না পারা প্রযুক্ত নাড়ী তুর্বল ও কম্পনশীল হয়, এবং মুথ, ওর্গ্ন ও নথ প্রভৃতি নীলবর্ণ ধারণ করিয়া থাকে; গাত্র শীতল, আঠাযুক্ত ও ঘর্মাক্ত, মন অলস, এবং শিশুদিগের তন্দ্রা, অজ্ঞানতা ও আক্ষেপ উপস্থিত হইয়া থাকে। শরীর নীলবর্ণ ধারণ করিলে কাসি ও শ্লেমা ওঠা বন্ধ হয়, এবং শ্বাসকষ্ট ও চুর্বলিতায় মৃত্যু উপস্থিত হইয়া থাকে!

ব্রংকাই নলীগুলি শীঘ্র শীঘ্র শ্লেমায় পূর্ণ হইলে কথন কথন দ্রুত বা হঠাৎ খাস অবরোধ হইয়া থাকে, এক্সপ স্থলে কাসি কম পড়ে, খাস অগভীর হয়, এবং প্রেখাস শীতল হইয়া থাকে। কোন কোন স্থলে সান্নিপাতিক লক্ষণ প্রেকাশিত হয়।

শিশুদিগের কেপিলারী ত্রংকাইটিন রোগে দৌর্বলা, অপুষ্টি ও

রিকেট রোগ থাকিলে সহজে শ্লেমা তুলিতে পারে না স্কুতরাং শীঘ্র শীঘ্র রক্ত শোধিত হয় না। শিশুগণ গয়ার তুলিয়া গিলিয়া ফেলে, একারণ কাসির পর উহাদের জিহ্বার পশ্চান্ডাগ কাপড় দ্বারা মুছিয়া শ্লেমা পরীক্ষা করিতে হয়। যুবকদিগের এইরূপ রোগ অতি বিরল। হর্বল ও বৃদ্ধদিগের ঐ রোগ হইলে জ্বর লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে।

রোগ নিরূপণ (Diagnosis)—শিশু-রোগীর অক্ষ চোঙ্গা (Stethoscope) বসাইয়া পরীক্ষা করিলে সমস্ত বক্ষে ভিতর অতি ক্ৰ ক্ষুদ্ৰ পুড়পুড় বা কুর্কুর্ শব্দ শোনা যায়। এরপ শব্দ আগুণে লবণ ছড়ানর মত শ্রুত হয়। উহাকে সাব-ক্রিপিটাণ্ট রালদ কহে। এতদ্যতীত, বক্ষে কাণ পাতিলে বা চোঙ্গা দিয়া শুনিলে বক্ষের ভিতর স্বাভাবিক ভাবে যে সহজ শ্বাস প্রশ্বাস শব্দ থাকে (Distinct Respiratory murmur) উহা সেরূপ ভাবে আর শুনা যায় না। উহার বেগ বা সুর অতি ক্ষীণ হইরা পড়ে (Weak respiratory murmur) এবং ঐ সময়ে বক্ষে ঠোকর মারিয়া পরীক্ষা করিলে ভাঙ্গা হাঁডী বাজার মত (Cracked pot) শব্দ শুনিতে পাওয়া গিয়া থাকে। যতই ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শ্বাসনলীতে শ্লেষ্মা সঞ্চিত হয়, অথবা ফুসফুদে রক্তাধিক্য, শোথ ও চোপদান অবস্থা হয় ততই ফুসফুদের তলদেশে স্বাভাবিক ফাঁপা শব্দের হ্রাস হয়। এতমতীত, জর, দ্রুত শাসপ্রশাস, সর্বাদা তন্ত্রাভিভূত থাকা, হাঁপিয়ে নীলবর্ণ হওয়া, ক্ষীণ ও দ্রুতনাড়ী এবং চটচটে ও শীতল ঘর্ম প্রভৃতি লক্ষণ দেখিয়াও কেপিলারী ব্রংকাইটিস্ চেনা যায়। তৎপরে ব্রংকো-নিউমোনিয়া হইলে অর্থাৎ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শ্বাসনলীর প্রদাহ ফুস ফুস পর্য্যন্ত বিস্তৃত হইলে পূর্ব্বোক্ত সকল লক্ষণেরই বৃদ্ধি হইয়া থাকে।

ভাবী কলে (Prognosis)—বিশেষ বিবেচনা পূর্ব্বক এই রোগের চিকিৎসা করিতে না পারিলে অর্থবা রোগের স্বতঃবৃদ্ধি হইলে ৬ হইতে ১২ দিনে রোগীর মৃত্যু হইতে পারে। এক মিনিটে ৬০ ও তদুৰ্দ্ধবার শ্বাসপ্রশ্বাস উঠিলে ও পড়িলে এবং এক মিনিটে ১৫০ বার নাড়ীর বেগ হইলে তৎসঙ্গে নাড়ী ক্ষুন্ত, স্থাত্তবৎ ও অসমান হইলে এবং মুখমগুল নীলবর্ণ ধারণ করিলে অশুভ লক্ষণ জানিতে হইবে।

স্থশীলা। দিদি! কেপিলারী ব্রংকাইটিদ্ ত সহজ রোগ নয় ? বল বল, শীঘ্র এই রোগের চিকিৎসা বল শুনি।

स्मिनिशिनी। विन लान :-

১। একোনাইট ১×,৩×,৩০—কেপিলারী ব্রংকাইটিন্ রোগে সর্ব্ব প্রথমে একোনাইট প্রয়োগ করিতে পারিলে কৈশিকা ব্রংকাইগুলিতে অধিক রক্ত সঞ্চয় হইতে পারে না এবং স্নায়ুর তাড়সও কমাইয়া বেদনা দূর করিয়া থাকে (Removes tension of the arteries and nerves)। স্থতরাং ঐ রোগের প্রথমাবস্থায় ঠাণ্ডা ও পশ্চিমে বাতাস লাগিয়া কিম্বা কোন কারণে হঠাৎ ঘাম বদ্ধ হইয়া যদি শীত, জব, শুদ্ধ ও উত্তপ্ত গাত্র, অস্থিরতা, পিপাদা, ঘন ঘন কঠিন ও গলা শুড় শুড় করিয়া কাসি, তৎসঞ্চে সর্ব্বদা লেরিংদে উত্তেজনা, তামাক দেবন করিলে, জল পান করিলে এবং রাত্রিকালে কাসির বৃদ্ধি, কাসিতে কাসিতে অল্প ও ফেনাযুক্ত গয়ার প্রঠা এবং কদাচ রক্তনিশ্রিত শ্লেমা শ্রাব প্রভৃতি একোনাইট প্রয়োগ লক্ষণ। রোগী অবসন হইলে নিম্ন-ফ্রম কিন্তু অস্থির হইয়া পড়িলে উচ্চক্রম বাবস্থা হয়।

ডাক্তার হিউজ বলিয়াছেন, এবং ঐ কথাই ঠিক, যে প্রদাহের প্রথমা-বস্থায় একোনাইট বিলক্ষণ উপযোগী হয় কিন্তু প্রদাহ বদ্ধ্যুল হইলে ও শ্লেম্মা, রদ বা পূঁয় জমিলে একোনাইট কোন কাজেরই হয় না।

২। বেলেডোনা ২× — ডাক্তার বেয়ার বলিয়াছেন যে কেপিলারী ব্রংকাইটিন রোগে প্রবল জ্বর ও ফুসফুসে রক্তাধিক্য হইলে একোনাইট অপেক্ষা বেলেডোনা ঔষধের দ্বারা সেই জ্বরের শীঘ্র সাম্য হয়। তড়কা,

সরম ও উত্তপ্ত গাত্র, পর্যায় ক্রমে প্রলাপ ও মোহ, আরক্ত চক্ষু, গলার কেরোটিড ধমনীতে দপ্দপানি, শুন্ধ, কষ্টদায়ক ও আক্ষেপিক কাসি, ঘন ঘন ও অরক্ষণ স্থায়ী কাসি, কাসিতে কাসিতে গলার ভিতর গরম বোধ, সন্ধ্যাকালে অত্যন্ত কাসির বৃদ্ধি, কুকুর ডাকার শন্দের মত কাসি, কাসিবা কালে ক্রন্দন, তন্দ্রাযুক্ত অথচ অনিদ্রা, নিদ্রাবস্থায় চমকান, গয়ার না প্রত্যা, অথবা অত্যন্ত গয়ার প্রতা, রক্তমিশ্রিত গয়ার প্রতা, য়াসপ্রশ্বাস দ্রুত কষ্টকর ও অসমান, বক্ষের ভিতর পূর্ণতা বোধ ও ফুসফুসে রক্ত সঞ্চয় এবং প্রাতে অধিক শ্লেষ্মা স্রাব প্রভৃতি বেলেডোনা প্রয়োগ লক্ষণ।

রক্তাধিক্যের অবস্থায় কেবল বেলেডোনা ব্যবহার্য্য।

- ৩। কেলি-ব।ইক্রেম ৩ × —বর্দি ট্রেকিয়াতে জালাবুক্ত বেদনা, কর্ক্কশ ও শীশ দেওয়ার মত কাসি, তৎসঙ্গে বমনেচ্ছা ও গলা সড়সড়ানি, কাসিতে কাসিতে দড়ির মত চিমসে শ্লেষা ত্যাগ, গাড় শ্লেষা ও পূর্য-মিশ্রিত গয়ার প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে কেলিবাইক্রেম উপযোগী হয়।
- 8। ইপিকাক্ ৩ × বক্ষের ভিতর সরস বা মিউকাস্ রাল্স্ বা শব্দ, গলা শুড়শুড় করিয়া আক্ষেপিক কাসি, তৎসঙ্গে খাসকষ্ট, অত্যন্ত ও ক্ষকর বমনেচছা ও বমন, কাসিবার কালে নীলবর্ণের মুথ হওয়া, খাসপ্রখাসে সাঁই সাঁই শব্দ, তৎসঙ্গে উচ্চ শব্দবিশিষ্ট মিউকাস বা সরস রাল্স, বা শব্দ হওন প্রভৃতি ইপিকাক প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৫। কফীকর বমনেচছা ও বমন ইপিকাক প্রয়োগের বিশেষ নিদর্শন। শীতল গাত্রে, নীলবর্ণ ও অবসন্মতা এই তিনটি লক্ষণ অপেক্ষা এণিট্ন-টার্টি ঔবধের বিশেষ প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৬। এ শ্রিম-টার্ট ৩ × —কেপিলারী ব্রংকাইটিন্ রোগের ইহা একটি প্রধান ঔষধ। বক্ষের ভিতর বড় বড় বা জোর আঞ্জাজবিশিষ্ট রাল্দ্ শ্রবণ, প্রবল শ্বাসকষ্ট, দমবদ্ধ হওনের আশ্লা, বক্ষের ভিতর সাঁই সাঁই ও বড়বড়ে শ্লেমা সঞ্চয়ের শশ্ব, নীলবর্ণ, শীতল ঘর্ম্ম,

তন্ত্রা বা অজ্ঞানতা (Coma), ফুসফুসের পক্ষাঘাতের আশঙ্কা এবং অবসমতা, কাসির পর হাই তোলা, শয়ন করিলে কাসির রিদ্ধি, শিশুর সর্বাদা বেড়াইবার ইচ্ছা প্রভৃতি এণ্টিম-টার্ট ওষধের বিশেষ বিশেষ প্রয়োগ লক্ষণ।

৭। ভেরেট্রাম এল্বাম ১×,৩× — যদি বক্ষের ভিতর ফ্রম্পুনে শ্লেম্মার ঘড় ঘড়ানি, গাত্রে শীতল বর্মা, নীলবর্ণ, অত্যন্ত স্নায়বিক অবসন্নতা, হৃৎপিণ্ডের অত্যন্ত ভূর্বলতা, কাসিতে কাসিতে অসাড়ে মৃত্র-ত্যাগ, কোন কোন স্থলে ভেদ ও বমনের সহিত রোগের আক্রমণ প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ভেরেট্যম-এলবাম উপযোগী হইয়া থাকে।

অত্যন্ত অবদন্ধতা, শীতল ও নীলবর্ণের গাত্র, হুংপিণ্ডের তুর্ব্বলতা এবং কোলাপ্দ বা হিমাঙ্গাবস্থার সম্ভাবনা এই কয়েকটি ভেরেট্রাম প্রয়োগের বিশেষ লক্ষণ।

- ৮। আদে নিক ৩× খদি শীতলবায়ু লাগিলেই গলা শুড়শুড় করিয়া কাদি, কাদির সহিত খাস কষ্ট; ছই প্রহর রাজিতে, শীতল পদার্থ পান করিলে, শারন করিলে, মানদিক উত্তেজনার ও শারীরিক অঙ্গ সঞ্চালনে কাদির বৃদ্ধি, কঠিন ও আক্ষেপিক কাদি, কঠেন অল্প অল্প চিম্দে ও ফেনাযুক্ত শ্লেষা ত্যাগ, শ্লেষা লবণাক্ত ও রক্তের ছিটযুক্ত, কাদিবার সময় কোমর হইতে উরুদেশ পর্যান্ত বেদনার বিস্তৃতি তৎসঙ্গে মানদিক উদ্বেগ, ধূসর বর্ণের স্ফীত ও চোপদান মুখ, সর্বাদা অস্থিরতা, কোল থেকে বিছানার এবং বিছানা হইতে শিশুর ধাত্রীর কোলে যাওয়া, জালাযুক্ত তাপ এবং অত্যন্ত পিপাদা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে আদে নিক উপযোগী হয়।
- ক। এমোন কার্ব্ব—কেপিলারী বংকাইটিন রোগের অতান্ত বাড়াবাড়ির অবস্থায় বা শেষে যদি ফুসকুসে অতান্ত শ্লেমা জমে, সর্বাদ কাসি হর অথচ কিছুই না ওঠে, শ্লেমা সঞ্চয় বশতঃ উচ্চ ঘড়বড়ানি (rattling of large bubbles of mucus) অত্যন্ত অবসর্বাতা, শীতশ

ও নীল বর্ণের গাত্র, অত্যস্ত তুর্ব্বল বা ক্ষীণ নাড়ী প্রভৃতি লক্ষণ উপস্থিত হয় তবে ১ গ্রেণ এমোন কার্ব্ব ৬ আউন্স জলে গলাইয়া ও উত্তমরূপে বাঁকাইয়া অল্প অল্প সেবন করাইলে কথন কথন বিশেষ ফল দর্মে।

अिंग्रेगिं वार्थ इंट्रेंटन ज्राव आमान-कार्क वावञ्चा इंट्रेंग्रा थाकि ।

- >০। কুপ্রাম-আস ২ × —কেপিলারী-ব্রংকাইটিদ রোগের উপদর্গ স্বরূপ বমন, বেদনা এবং উদারময় নিবারণার্থে কুপ্রাম-আর্স ব্যবহৃত হয়।
- ১>। সেনেগা ২ × দর্জদা বা প্রায় অবিরাম কাদি, অত্যস্ত চিমদে শ্লেমা সঞ্চয় কিন্তু কিছুতেই কিছু ওঠে না, অনেক পরিশ্রম করিরা কাসিরা তবে তুলিতে হয় তৎসঙ্গে বক্ষের সকল স্থানে বেদনা প্রভৃতি দেনেগা প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১২। কেরাম-ফদ্ ২ × হর্কল রোগীর প্রথমাবস্থায় (Ca-chectic subjects lst stage) ফেরাম-ফদ্ ব্যবস্থাত হর।
- ১৩। জিঙ্কাম্ ৬, ৩০,—কাসিতে কাসিতে যদি শিশু সর্নাদা জননেব্রিয়ে হাত দেয় তবে জিঙ্কাম ফলপ্রাদ হয়।
- ১৪। সাল্ফার ৩০—সন্ধ্যাফালে শয়ন করিলে কাসির বৃদ্ধি, তৎসঙ্গে পা ঠাণ্ডা কিন্তু ব্রহ্মতালু গরম ^{এবং} গাত্র কণ্ডুয়ন প্রভৃতি সাল্ফার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১৫। ফস্ফ্রাস্ ৬—কেপিলারী ব্রংকাইটিন্ রোগের সহিত ফ্নফুন প্রানহ (Pneumonia) হইলে ফন্ উপযোগী হয়। প্রাতঃকালে
 গয়ার বৃদ্ধি, গয়ার চটচটেও রক্ত মিশ্রিত, সন্ধ্যা হইতে রাত্রি হুই প্রহর
 পর্যান্ত জোর কাসি প্রভৃতি ফনুফারান্ প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১৬। ষ্ট্রীক্নিয়া ৬—বদি হৃৎপিপ্তের ক্রিয়ার লোপ ইইবার সন্তাবনা হয় তবে তৎক্ষণাৎ ৪ বা ৮ ঘণ্টাস্তর ষ্ট্রীক্নিয়া ঔষধের এক গ্রেণের ১১১০০ হঠতে ১১৬০ ভাগ মাত্রায় ক্ষুম্রক্ষুম্র চাক্তি যাহা কিনিতে পাওয়া

যায়, উহা অতি সাবধানে ব্যবহার করিতে পারিলে অতি আশ্চর্য্য ফল পাওয়া গিয়া থাকে। উহার ৬ ক্রমও ব্যবহার হইয়া থাকে।

অস্থান্য উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

রোগীর ঘর Sick Room—খরের তাপ যেন ৭২ ডিগ্রি থাকে। কোন প্রকার যন্ত্র দারা ঘরের ভিতর জলীয় বাস্প প্রবিষ্ট করিয়া ঘরের বায়ু সরস রাখিতে হয়। থরের ভিতর যেন বিশুদ্ধ বায়ু যাতারাত করিতে পারে (ventilation)।

রোগী (Patient)—শিশুকে কথন কোলে এবং কথনও বা শ্যার পাশ ফিরাইয়া শোরাইতে হয় (change of position)। যথন বক্ষের ভিতর শোল্পা জমিয়াছে টের পাওয়া যাইবে তথনই ছেলেকে কিঞ্চিৎ মাথা নিচু করিয়া ধরিতে হয় তাহা হইলে ব্কের শ্রেল্পা গলার কাছে আসিবার স্থবিধা হয়। আর যদি শ্বাস প্রশ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম হইতেছে ব্ঝা যায় তবে বক্ষের মাংশপেশীগুলি এমন ভাবে সাবধানে চটকে বা টিপে দেবে (massage) যাহাতে উহাদের কার্য্য বাড়ে। প্রয়োজন হইলে এমন ভাবে টিপিতে হয় যাহাতে ছেলে কাঁদে।

পৃথ্য (Diet)—সাবধানে খাওয়াইয়া ছেলের পৃষ্টি রাখিতে হয়।
প্রচুর পরিমাণে জল থাওয়াইতে হয় অর্থাৎ সর্ব্জনাই অন্ন অন্ন জল পান
করান কর্ত্তব্য। ছেলের পাকাশ্যে বা উদরে যেন গ্যাস্ না জন্মায়।
কোষ্ঠবদ্ধ যেন না থাকে। যদি মলনালীর নিমাংশে (rectum) মল
জ'মে থাকে তবে ১ বা ২ ড্রাম মিসিরিন্ অম্নি বা কিছু জল মিশাইয়া।
পিচকারী করিলে তৎক্ষণাৎ দাস্ত হইয়া বায়। বকুলবীচির শাঁস ঘি দিয়ে।

বাটিয়া একটু ছোট বড়ার মত করিয়া মলদারের ভিতর দিলে তৎকণাৎ বাহে হইয়া থাকে।

বক্ষে পুলিটস প্রায়োগ (Poultice)—বক্ষে পুলিটদ না দেওগাই াল। ফ্লানেলের জামা পরিয়ে রাখিলেই যথেষ্ট হয়। ফুদকুদের আবরণে pleura) বেদনা হইলে শুক্ষ ফ্লানেল গরম করিয়া তাপ দিলে উপকার হয়।

স্নান (Bath)—খাদপ্রশ্বাদ বদ্ধ হইয়া পড়িলে স্থতরাং রোগী নীশবর্ণ হইয়া পড়িলে ও তক্রাভিত্ত হইলে তৎক্ষণাৎ ১০০ ডিগ্রি হইতে ১১০ ডিগ্রি গরম জলে কয়েক মুহুর্ত্তের জন্ম ছেলেকে রাথিয়া উহার পরই ভাল ক'রে মুছাইয়া, গরম লেপ বা কম্বলে বা ফ্লানেলে মুড়িয়া রাথিলে উপকার হয়। প্রয়োজন হইলে কয়েকবার ঐরূপ করা য়ায়।

উত্তেজক স্থর। প্রভৃতি ব্যবহার (Stimulation)—হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া ক্ষীণ হইলে তৎপক্ষে নাড়ী কম্পনশীল ও ক্ষীণ হইলে অর্দ্ধ
আউন্স ১নং ব্রাপ্তি বা ভাল হুইন্ধি, ৩ আউন্স জলে মিশাইয়া অর্দ্ধ
ঘণ্টাস্তর ঐ মিশ্রণের ২ ড্রাম মাত্রায় ব্যবহার করিতে হয়।

অক্সিজেন গ্যাস আণি (Oxygen inhalation)—শ্বাস-প্রশাস ক্রিয়া ক্ষীণ হইয়া দমবদ্ধ হইয়া আদিলে অক্সিজেন গ্যাস প্রস্তুত করিয়া ঘন ঘন ও অবাধে আণ করাইলে বিশেষ উপকার হয়।

স্বরভঙ্গ।

HOARSENESS.

স্থানী । দিদি! দভদের বৌরের ছেলেকে একোনাইট ও পরে ব্রায়োনিয়া ঔষধের বড়া খাওয়তে খাওয়তে উহার কাদি ভাল হইয়ছে। দেখ দিদি! বোদ্গিলীর নাভীর কেলে কেলে গলা ভেকে গেছে। একটু ঔষধ দিতে হবে। ক্রেয়ি মিনী। যদি সন্ধিতে গলা ভাঙ্গে এবং তৎসঙ্গে গলার ভিতর চিম্সে শ্লেমা সঞ্চয়, জালা, পিপাসা, গলা স্থড়স্থড় করিয়া কাদি, সন্ধা-কালে জর এবং থিটখিটে রাগী স্বভাব থাকে তবে ১২নং ক্যামোমিলা উষধের বড়ী থাওয়াইবে।

রাগী ছেলেদের স্বরভঙ্গের সহিত শুষ্ক কাসি, গণা বেদনা ও পর্য্যার-ক্রেমে শীত ও তাপ প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬নং নক্সভমিকার বড়ী ব্যবস্থাহয়।

স্বরভঙ্গের সহিত গলায় এবং তালুতে ছলফোটার মত বেদনা, ঢোক্ গিলিতে বেদনা, হল্দে বর্ণের ও তরল শ্লেম্ম। ওঠা, পিপাসার অভাব, প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং পালুসেটিলা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

স্বরভঙ্গের গহিত সহজেই অভ্যস্ত থাম হইলে ৬নং মাকুর্নিরয়াস 'উবধের বড়ী ভাল।

স্বরভঙ্গের সহিত গণার খাদনলীতে অতান্ত ব্যথা থাকিলে ও দন্ধ্যায় বেদনা বাড়িলে ৬নং ফুস্ফুব্লাস্ক ঔষধের বড়ী উপধোগী হয়।

স্বরভঙ্কের সহিত নাক চুলকান ও নাক বদ্ধ এবং কাদিলে শরীরের স্থানে স্থানে বেদনা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ক্যাপিসক্যাম ঔষধ ভাল।

স্বরভঙ্গ, অত্যন্ত দর্দি না হইলেও হাঁচি ও নাকদিয়া প্রচুর শ্লেদ্মাস্রাব এবং নিশ্বাদ কষ্ট থাকিলে ৬নং ব্রাস্টব্র ঔষধের বড়ী দিতে পারা যায়।

যদি স্বরভঙ্গের সহিত গলার ভিতরের শ্বাসনগীতে অত্যন্ত ব্যথা এবং নড়িলেই শ্বাস কষ্ট হর তবে ৬নং এপিস ঔষধের বড়ী প্রয়োগ করা যায়।

দেখো স্থশীলা! কথনও এপিসূ ও রসটক্স একত্রে ব্যবস্থা করিও না? স্বরভঙ্গ, শুদ্ধ কাশি, হাই তোলা, অস্থথ বোধ ও ভৃষণা একত্রে বর্ত্তমান থাকিলে ৬নং স্থাম্মুকাস উষধের বড়ী উপকার করে।

পুরাতন স্বরভঙ্গ, সাঁজে দকালে ও কথা কহিলে বৃদ্ধি ও হামের পরবর্ত্তী স্বরভঙ্গ হইলে ক্ষানং কৃষ্টিব্যুট্ভেজ ঔষধের বড়ী উপকার করিয়া থাকে। পুরাতন দর্দ্দি রোগের দহিত স্বরভঙ্গ থাকিলে ৩০নং সৃষ্টিলিসিয়া। ঔষধের বড়ী ভাল।

স্বরভঙ্গের সহিত ফাঁপা ও গভীর স্বর থাকিলে ৬নং ড্রু সিরা ঔষধের বড়ী ব্যবহার্য্য।

পুরাতন স্বরভঙ্গ সহজে না সারিলে এবং তৎসঙ্গে সর্দি, কাসি, বক্ষে ও গলায় বেদনা থাকিলে ৩০নং কৃষ্ট্রিকাম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।

হুপিৎকাসি।

WHOOPING COUGH.

স্থালা। দিদি! বোদ্গিন্নীর নাতীর অনেকদিন হইতে প্রাতন দর্দিরোগে ভূগিয়া স্বরভঙ্গ হইয়াছিল। এইজন্ত সাইলিসিয়া ব্যবস্থা করাতে বড়ই উপকার হয়েছে। দেথ দিদি! আমাদের থিড়কীর নিকটেই যে বামা বৈষ্ণবী আছে তার ছেলের কি হয়েছে দেখ্বে এসো; আমি তেমন ব্যামোও দেখিনি ও তেমন যাতনাও দেখিনি দিদি! শীঘ্র এসো, নহিলে খোকা কেসে কেদে দম আইকে যাবে আমি তোমার এই ধর্ম্বন্তরী বাক্স নিয়ে বাচ্চি।

(मीनांभिनी। ठन गरे।

স্থূশীলা। এই দেখ দিদি! খোকার অবস্থা দেখ, ইহা কি ব্যারাম দিদি? আর কি করিলে শীঘ্র শীঘ্র ভাল হবে?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! এই রোগকে ছপিংকাদি রোগ কহে। এই রোগের ৩টা অবস্থা আছে:—

- ১। অঙ্কুরাবস্থা (Incubation)—৭ হইতে ১৪ দিন।
- ২। দ্বিতীয়াবস্থায় দৰ্দিজরের মত প্রথম হর্শ। তথন শীত,

তাপ, অবদন্নতা, প্রচুর অশ্রুপাত, হাঁচি, নাক হইতে শ্লেমাস্রাব এবং গুষ ও শ্রান্তিদায়ক কাসি হইয়া থাকে। এই কাসি থেকে থেকে বড় জোরে আসিয়া থাকে।

কয়েকদিন পর্যান্ত এই অবস্থা থাকে। ১৫ দিনের অধিক হুইলে আর প্রথমাবস্থা বলা বার না।

৩য় বা আক্রমণাবস্থায় সাম্বিক ও থেঁচুনীর লক্ষণ প্রকাশ পায়।

এই অবস্থায় কাদি অত্যন্ত প্রবল ও কষ্টকর হয়। দিবদাপেক্ষা রাত্রিতে কাদি জোর করে; অর্থাৎ ঘন ঘন ও জোরে জোরে এত কাদি হয় যে শিশু নিশ্বাদ টানিবার সময় পায় না। মুখ কুলিয়া উঠে ও নীলবর্ণ হয়, প্রচুর অশ্রুপাত হয়, গলার শিরা ফুলিয়া যায়, প্রচুর ঘর্ম হয় এবং শ্বাস বন্ধ হ'য়ে শিশু হাঁপিয়ে ওঠে। কতক্ষণ কাসির পর প্রথমে অন্ন নিশ্বাস টানে, পরে দীর্ঘ ও কষ্টকর নিশ্বাস টানে এবং সেই নিশ্বাসে এক রকম কিরকিরে ছানা দাঁড়কাক ডাকার মত শব্দ হয়। সেই বিশ্রী শব্দে এই রোগ চেনা যায়! কোন কোন স্থলে ৫।১০ মিনিট অন্তর কষ্টকর কাসি হয় অথবা কথন কথন ২৪ ঘণ্টার মধ্যে ৪৷৫ বার কাসির বেগ হইয়া থাকে। কাসির পর প্রায়ই দড়ির মত শ্লেমা ওঠে অথবা বমি হইয়া থাকে। বড় জোরে কাদি হইলে নাক মুখ ও কাণ দিয়া রক্ত পড়ে এবং চোক ফেটে উহার সদা জমিতে রক্ত জমে যায়। ২1০ সপ্তাহ এই অবস্থা থাকিতে পারে। কিম্বা কোন কোন স্থলে ২৩ মাস ঐরপ অবস্থা চলিতে পারে। ১৫ হইতে ৩০ দিনের অধিক এরপ অবস্থা প্রায় থাকে না। তৃতীয় অবস্থায় কাসির বেগ কমিয়া আসে, কিরকিরে শব্দ বিলীন হয় এবং দর্দির মত কাদি রহিয়া যায়। দেখ স্থশীলা! শিশুদিগের ইহা একটী প্রধান রোগ। এই রোগ ছোঁয়াচে ও দেশবাপী হইয়া থাকে।

২য় ও ৩য় অবস্থায় ইহা অধিক সংক্রোমক বা ছোঁয়াচে হইয়া বিস্তৃত হইয়া থাকে। ৩ মাস পর্য্যন্ত এই রোগের সংক্রামণ শক্তি থাকে।

উপ্সূর্গ (Complication) যথা;—বংকো-নিউমোলিয়া,
এন্ফিসিমা বা ফুসফুসে বায়ুপূর্ণতা, ফুস্কুসের কোলাপ্স বা চোপদান
অবস্থা, নাক দিয়া রক্তপাত, রক্তওঠা এবং তড়কা বা খেঁচুনি। বেশী জর
হুইলেই ব্রংকো-নিউমোনিয়া হুইবার সম্ভাবনা থাকে।

স্থালী । দিদি ! তুমি শীঘ্র শীঘ্র এই ভয়ম্বর রোগের চিকিৎসা বল ও বৈষ্ণবীর খোকার কিছু উপায় কর।

যদি প্রথমাবস্থায় শুষ্ক ও দীদ দেওয়া শব্দের মত কাদি, জ্বর এবং গলার শ্বাদনলীতে জ্বালাকর বেদনা ও শুড়শুড়ি থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী উপকার করে।

যদি ঠাণ্ডা বশতঃ এই রোগ হয় এবং প্রচুর ও তরল শ্লেষ্মা ওঠে ও গলা ভাঙ্গিয়া বায় তবে ৬নং ডাক্কামারা ঔষধের বড়ী দিবে।

তরল কাসির সহিত বমন হইলে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধ ফলপ্রদ।
বদি শুক্ষকাসি, নীলবর্ণ মুখ, শ্বাসরোধের ভয়, তুই প্রহর রাত্রির পর
হইতে কাসি উপস্থিত হয় এবং কাসি সকাল অবধি থাকে তবে ৬নং
নক্সভমিকা উষধের বড়ী উপকার করে।

নক্স দেবনের পর কাদি তরল হইরা উঠিলে ৬নং পাল্দেটিলা উবধের বড়ী খাওয়াইবে।

বমন বন্ধ হইয়া যদি শ্বাস রোধের আশঙ্কা হয় তবে ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী দেবন ব্যবস্থা দিবে।

ইপিকা ওষধ দিয়াও যদি কষ্টকর কাদি, কাঁপা আওরাজ, প্রাতে ও ছই প্রহর রাত্রির পূর্বের কাদির জোর হয়, ঢোক গিলিতে গলা বেদনা করে এবং চক্ষু দিয়া জল পড়ে তবে ৩নং কার্টেবাভেজ ঔষধের বড়ী

প্রথম হইতেই যদি হঠাৎ প্রবল শুষ্ক এবং কাঁপা অথবা কর্ক্কণ ও কুকুর ডাকার মত কাসি হয়, রাত্রিতে বৃদ্ধি হয় ও তৎসঙ্গে মাথায় রক্তজ্ঞমা, মাথা বাথা, গলা বেদনা, নাক হইতে রক্তপাত ও আরক্ত চক্ষু থাকে তবে ১ × বেলেডোনার বড়ী খাওয়াইবে।

ংয় বা কাসির টান বা আক্ষেপ অবস্থায় ৬নং ইপিকাক, ভেরেট্রাম, ডুসিরা ও সিনা ব্যবহার করা যায়।

প্রত্যেকবার জোর কাসির পর ২×বা ৬নং ইপিকাক ঔবধের বড়ী
দিলে বড় উপকার পাওয়া যায়। শ্বাসরোধকারী কাসি, মুখ আড়ুষ্ট ও
নীলবর্ণ এবং বমন ও কষ্টকর বমনেচ্ছা প্রভৃতি ইপিকা প্রয়োগের
বিশেষ লক্ষণ।

যদি অত্যন্ত হুর্বলেতা, জ্বর, কপালে শীতল ঘর্ম্ম, দ্রুত ও ক্ষণি নাড়ী, পিপাদা এবং কাদির সময় অদাড়ে প্রস্রাব, বুকে ও পেটে বেদনা থাকে এবং হুইবার জোর কাদির মধ্য সময়ে রোগী চুপ করিয়া থাকে, বাড় নেতিয়ে পড়ে, কথা না কয়, গাত্রে বিজগুড়ি বাহির হয় তবে ৬নং ভেরেট্রাম-এল্বাম্ ঔষধের বড়ী দিবে।

কেবল রাত্রিতে কাসি হইলে ৩নং রাস্টক্স উপকার করে।

যদি রাত্রিতে ঘন ঘন উচ্চ শব্দবিশিষ্ট এবং কর্ক্কশ কাদির বৃদ্ধি, কাদিলে বৃক্কে সোঁটে ধরা, শীতের পর তৃষ্ণা, রাত্রিতে গাত্রে গরম ঘাম এবং কাদির পর ভুক্তদ্রব্য ও শ্লেম্মা বমন হয় তবে ১নং ডু সিরা ঔষধের বড়ী থাওয়াবে।

ন্তাপ্থ্যালিন্ ১ × — আক্ষেপিক অবস্থায় প্রবল ও ঘন ঘন আক্ষেপ হইলে ন্তাপঞ্চালিন্ উপকার করে।

যদি কাদিবার দময় থোকা আড়ষ্ট হয়, কাদির পর গলা হইতে পেট

পর্য্যস্ত একরূপ ঘড়ঘড়ে শব্দ নামে, ক্রিমি বশতঃ নাক খোঁটে, পেট কামড়ায়, মলদার চুলকায় এবং জরের সময় বড় ক্ষুধা হয় তবে ৬নং সিনা ঔষধের বড়ী ভাল।

এক গুঁরে ছেলের পক্ষে ডনং সিনা ও বেলেডোনা উপকার করে থাবার সময় কাসি হ'লে এবং বমি হইয়া সমস্ত থাবার উঠিয়া গেলে ডনং কেল্কেরিয়া-কার্বব ব্যবস্থা করিবে।

দাঁত উঠিবার সময় ঐব্ধপ লক্ষণ থাকিলে ৬নং ককুলাস।

কোকাস্ ক্যাক্টি ৩ × — যদি গাঢ় শ্লেম্মা ওঠে তবে ইহা ফলপ্রদ হয়।

যদি ছই প্রাহর রাত্রির পর বিশেষতঃ সকালে জোর কাসি হয় এবং পূর্ব্ব দিনের আহার বমি করিয়া ফেলে এবং তৎসঙ্গে চক্ষুর উপর পাতা ও মুখ ফোলা থাকে তবে ৬নং কেলিকার্ক্ব ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি প্রত্যেকবার কাসির পর সর্ব্ধ শরীর অভ্যন্ত আড়িষ্ট ও তৎসহ বমন হর এবং কাসির পর অথবা কাসিতে কাসিতে বুকের ভিতর শ্লেমার ঘড় ঘড় শব্দ হয় তবে ৬নং কুপ্রাম-মেটালিকাম ঔরধের বড়ী অভ্যন্ত উপকার করে। এই ঔষধের পর ভেরেট্রাম ঔষধ বেশ থাটে।

কুপ্রাম এসিটিকাম্ ২ × — প্রবল ও আক্ষেপিক কাসির সহিত তড়কা বা খেঁচুনি, নীলবর্ণ মুখমগুল এবং বমন হইলে ইহা উপযোগী হয়। যদি রাত্রিতে কাসি হয় এবং বার বার উপরি উপরি জাের কাসির পর অনেকক্ষণ কাসির বিরাম হয়, কাসিতে কাসিতে বমন, নাক দিয়া রক্তপাত, রাত্রে বর্ম এবং রুমি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং 'মার্কুরিয়াস ঔষধের বড়ী উপকার করিয়া থাকে।

যদি নাক ও মুখ দিয়া প্রচুর রক্তপাত হয়, চোক ফেটে য়ক্ত পড়ে এবং কাসির পর ছেলে অত্যন্ত কান্দে তবে ৬নং আর্ণিকা উষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে। কাসি কমিতে আরম্ভ হইলেও যদি শুষ্ক, কক্কর্ম, ফাঁপা ও বাদ্যজনক কাসি থাকে এবং কাসির পর প্রবল কালা হয় তবে ৬নং হেপারসাল্ফারের বড়ী উপকারী।

তিই রোগে ফুলকোর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শ্বাস নলীর প্রাদাহ হুইলে তৎসঙ্গে জর, শুদ্ধ ও কঠিন কাসি এবং বৃকের ভিতর অতি স্থান্ধ স্থান্ধ শ্লেমা, সঞ্চর জনিত পুড় পুড় শব্দ থাকিলে তনং ফেরাম্ম-ফ্স্ম ঔষধের গুড়া ব্যবহার করিতে হয়।

এই রোগের প্রথমাবস্থায় কোন কোন স্থলে তনং এ কিমটার্টের বড়ী বিশেষ উপকার করে এবং ঐ রোগের রদ্ধির অবস্থায় বুকের ভিতর শ্লেষা জমিয়া থাকিলেও উহা শীঘ্র শীঘ্র না উঠিলে এবং কাসিতে কাসিতে মুখ নীল বর্ণ হইলে উক্ত এ কিমটার্টের বড়ী উপকার করিয়া থাকে।

এই রোগে লঘু আহার দিবে এবং যাহাতে কোন মতে রোগীর চিত্তচাঞ্চল্য না হয় ও ঠাণ্ডা না লাগে এক্সপ উপায় অবলম্বন করিবে।

কাদির আক্ষেপের সময় অর্থাৎ বথন কাদির বড় জোর বা টান হয় তথন ৬নং হাইড্রোসিয়ানিক-এসিডের বড়ী বড়ই উপকার করে।

এই রোগের আক্ষেপিক অবস্থায় শুষ্ক কঠিন ও আক্ষেপিক কাদি থাকিলে ২নং ক†র্ববলিক-এসিডের বড়ী খাওয়াইবে।

কাসির প্রবল আক্ষেপ বা টান হইলে ওনং কোরালিয়াম-রুব্রাম্ বিশেষ উপযোগী হয়। শীঘ্র শীঘ্র ও ছোট ছোট এবং ঘণ্টা ধ্বনিবৎ কাসি ইহার অগুবিধ প্রয়োগ লক্ষণ।

এই রোগে বায়ুনলী ও ফুল্কোর একত্রে প্রদাহ হইলে ৬নং ফদ্ফরাদ উষধের বড়ী উপকার করে। ্যথন হুপিং কাদি প্রবল হয় দেই সময়ে জুপ বা ঘুংড়ী কাদি রোগও প্রবল হইলে ৬নং হেপার সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

হায়োসায়েমাস্—কেবল রাত্রিতে শগ্নন করিলেই যদি কাসির আক্ষেপ হয় তবে ইহা ফলপ্রদ হয়।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

আদ্রাণ (Inhalation)—সাবধানতার সহিত ভেপো-ক্রেসোলিন্, টেরিবিন্, ক্রিয়োজোট্,ও কার্বলিক এসিড, গরম জলে ফেলিয়া উহার দ্রাণ লইলে আক্ষেপ নিবারণ হয়।

রোগী (Patient)—রোগীকে শ্বতন্ত্র রাথিবার (Quarentine) বন্দোবস্ত করা ভাল। ঠাণ্ডা কিছুতে না লাগে দেখা উচিত। গরম কাপড় ও জামা ব্যবহার করিতে হয়। আক্ষেপের সময় ছেলেকে কোলে ভুলে উচু করিয়া ধরিতে হয়।

পৃথ্য (Diet)—ছগ্ধ, ডিম্ব ও স্ক্রন্ধা প্রভৃতি পুষ্টিকর আহার দিতে হয়। ছেলে নেতিয়ে পড়িলে উত্তেজক ঔষধ দিতে হয়। আবশুক হইলে মলদারের ভিতর দিয়া পুষ্টিকর আহার দেওয়া যাইতে পারে।

বিশুদ্ধ বায়ু (Fresh air)—বিশুদ্ধ বায়ু দেবন করান ভাল এবং রোগীর ধরে যাহাতে উত্তমরূপে বাতাদ থেলে উহার বন্দোবস্ত করিতে হয়।

আরোগ্যের কালে (Convalescence) ঠাণ্ডা লাগিয়া ফুন্ফুন্ প্রদাহ ও ফ্যা না আদে তাহা দেখিতে হইবে। দেশ পরিবর্ত্তনও এই সময়ে করা ভাল।

আক্ষেপিক ঘুৎড়ী বাল্সা।

Spasmodic Laryngitis or False Croup.

স্থালা। দিদি! বামা বৈষ্ণবীর খোকাকে লক্ষণ দেখে দেখে প্রথমে একোনাইট এবং পরে কুপ্রাম ঔষধের বড়ী খাওয়াতে থাওয়াতে তাহার হুপিং কাসি রোগের বিশেষ উপকার হয়েছে। দিদি! আমাদের বাড়ীর কাছে হালদার বাড়ীতে একটী ছোট খোকার হঠাৎ দম আট্রেক বাচ্ছে ও নিশ্বাস টানিবার সমর একরকম উচ্চ ও বিকট শব্দ কর্চে। তুমি একবার না দেখলে হবে না। হালদার গিন্নী স্বয়ং তোমায় নিতে এসেছেন।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! এই রোগকে আক্ষেপিক ঘুংড়ী কাসি বলা যায়। প্রথম দাঁত উঠ্বার আগে এইরূপ রোগ হয়। এই রোগ প্রকৃত ঘুংড়ী বা কুপি-কাসি নহে। কারণ ইহা হঠাৎ প্রকাশ পায় এবং ইহাতে স্বরভঙ্গ, কাসি ও জুর প্রায় হয় না।

গলার ভিতর দিয়া যে নিশ্বাদ যাইবার ছিদ্র আছে উহাকে গ্লাটিদ্ বলে; দেই গ্লাটিসের আক্ষেপ বা খেঁচুনি অথবা টান বশতঃ নিশ্বাসের ছিদ্র ছোট হয় এবং হঠাৎ দম আটকে পড়ে।

স্থুশীলা। দিদি! এই রোগের কারণ কি?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! শরীরের সর্বস্থানে সাদা সাদা স্থতার মত লম্বা লম্বা পদার্থ আছে উহাদিগকে স্নায়ু বলে। ঐ সব সাদা সাদা স্থতার মত স্নায়ুর দ্বারা শরীর স্থানের চেতন ও সঞ্চালন বা নড়ন হয়। প্রথমবার দাঁত উঠ্বার সময় এবং বিশেষতঃ বে সব শিশু ঢোকা ছধ খায়, তাহাদের দস্তোদগম কালে নিখাসের ছিন্তের গায়ের স্নায়ু বা সাদা স্থতাগুলিকে একরূপ তাড়স্ বা উত্তেজনা দেয়; সেই তাড়সে ঐ ছিন্তের মুখ কুঁকড়ে যায় স্থতরাং দম আট্কে গিয়া থাকে। যে সব ঘরে বাতাস খেলে না, অথচ অনেক মান্তুষের নিশ্বাস প্রশ্বাস হয় সেই ঘরের ভিতর শিশুকে সর্ব্বাদা রাখিলে সেই খারাপ হাওয়া টেনেও শিশুর এইরূপ আক্ষেপিক ঘুংড়ী হইয়া থাকে।

ञ्चमीला । पिषि ! এই রোগের লক্ষণগুলি বলনা ?

সৌদামিনী। রাত্রিকালে নিদ্রাবস্থার হঠাৎ গলার মাংসপেশীগুলি খেঁচে উঠে, তজ্জ্বন্ত শিশুর নিদ্রা ভঙ্গ হয়। নিখাদের ছিদ্র ছোট হয় স্থতরাং অল্প পথের ভিতর দিয়া জোরে জোরে বাতাস যাতারাত হেতু উচ্চ স্থরবিশিষ্ঠ দাঁড়কাক ডাকার মত একরপ বিশ্রী শন্ধ হয়, এবং শিশু দরকার মত হাওয়া টান্তে পারে না তজ্জন্ত উহার ওঠ প্রভৃতি নীলবর্ণ হইয়া থাকে। কয়েক মিনিট এইরপ আটকান ভাব থাকে, তৎপরে আবার নিশ্বাস পথ হঠাৎ মুক্ত হয় ও শিশু স্থন্থ বোধ করে। নিশ্বাস পথের অত্যন্ত আরম্ভভাব বা থেঁচুনি হ'লে দম আটকে মৃত্যু ঘটিতে পারে। এতয়তীত, কুকুর ডাকার মত কাসি, অত্যন্ত শ্বাস কষ্ট, শিশুর আপন হাত দিয়া নিজের গলা দৃঢ়রূপে ধরা, আরক্ত মুথ, সরস গাত্র, অর্থাৎ গাত্রে বর্ম্ম, ক্রত নাড়ী প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে। রাত্রিতে কয়েকবার ওর্মপ দম আটকান মত অবস্থা হইয়া থাকে। পূর্বেই বলিয়াছি ২।১ মিনিট ঐক্সপ দমবন্ধের মত কষ্ট থাকে পরে ক্রমে ক্রমে নরম পড়ে।

দিবাভাগে বড় একটা ঐরপ আক্ষেপ বা দম বন্ধের ভাব হয় না, এমন কি অস্তাস্ত লক্ষণও বড় দেখা যায় না, কিন্তু কয়েক রাত্রিতে উপর্যুগরি ঐরূপ কষ্টের লক্ষণ প্রকাশ পায়।

ভাবিফল। এইরোগ প্রায়ই সারে কদাচ মারাত্মক হয়। কিন্তু শোন স্থশীলা ঐ গলার মধ্যে আর এক রকম রোগ হয় যাহাকে বথার্থ ক্রুপ, বলে, সেই ক্রুপ, বড় ভয়ানক রোগ।

রোগ নিরূপণ (Diagnosis)—আক্ষেপিক যুংড়ী রোগকে

কৃত্রিম কুপ্ (False Croup) কছে। আর লেরিংস নামক শ্বাসনলীর ভিতর যে কৃত্রিমভাবে পর্দা প্রস্তুত হইয়া দম বন্ধের অবস্থা ঘটে উহাকে যথার্থ কুপ্ (True Croup) কছে। এই যথার্থ কুপ্ রোগের কথা আবার আলাদা বলিব; এক্ষণে ইহা জানিয়া রাথ যে প্রকৃত পর্দ্ধা সংযুক্ত কুপ্ রোগে—১। আন্তে আন্তে রোগের আক্রমণ হয়; ২। রোগের লক্ষণ-শুলি ধীরে ধীরে প্রকাশ পায়। ৩। দিবা ও রাত্রিতে সমানভাবে লক্ষণ-শুলির জাের থাকে। ৪। প্রথম হইতে কুপি কাসি থাকে এবং শীঘ্র শ্বরভঙ্গ হয়।

কৃত্রিম জুপু অর্থাৎ আক্ষেপিক জুপু রোগে দিনের বেলায় রোগী ভাল থাকে।

স্থালা। দিদি! এই সর্বনেশে রোগের সমস্ত ঔষধ শিথিয়ে দাও আর এই হালদারদের থোকাটী যদি বাঁচে তার কিছু উপায় কর।

সোদামিনী। সর্বপ্রথমে ওনং একোনাইট ঔষধের বড়ী সেবন করাইলে খেঁচুনি বা আক্ষেপ দূর হয়। গাত্র শুষ্ক ও উত্তপ্ত: নাড়ী কঠিন, পূর্ণ ও ক্রন্ত এবং প্রবল শ্বাসকষ্ট থাকিলে একোনাইট ঔষধ বিলক্ষণ উপবোগী হয়। ঠাপ্তা অথচ শুষ্ক বায়ু লাগিয়া এই রোগ হইলে তৎসঙ্গে প্রবল জর, শুষ্ক ও ধাতুবাদাবৎ কাসি, পিপাসা ও অস্থিরতা থাকিলে একোনাইট ২×প্রথমাবস্থায় ধয়স্তরী।

নাড়ী ও মস্তিক্ষের প্রবল উত্তেজনা হইলে ১ বা ৬ নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। লাল মুথ, মাথায় রক্তজমা; লাল, গরম ও সরস গাত্র এবং ছেলের ঝিমিয়ে থাকা বেলেডোনা প্রয়োগের প্রধান প্রধান লক্ষণ।

একোনাইট ও বেলেডোনা খাওয়ান হইলে পর যদি গলার ভিতর সাঁই সাঁই শব্দ ৪ স্থরভঙ্গ থাকে তবে ২ বা ৬নং হেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। গলার ভিতর শ্লেমা সঞ্চয় ও ঘড়ঘড়ানি, ত্বৰ্বলতা, সরদ গাত্র, কুকুর ডাকার মত কাসি প্রভৃতি হেপার সালফারের প্রয়োগ লক্ষণ।

যদি গলার শ্বাস নলীতে গন্ধকের ধূম পূর্ণ হইরাছে এরপ বোধ হয় ও দম আট্রেক আসে এবং কাসি হয় তবে > হইতে ৬নং মস্ক্রাস্ ঔষধ থাওয়াইবে। খেঁচুনির সময় এই ঔষধের আদত আরোক শুঁকাইলে বড় উপকার হয়।

বদি খাসরোধকারী কাসিতে তুই প্রহর রাত্রিতে শিশুর নিদ্রাভঙ্গ হয়, তৎসঙ্গে গলা গাঁই গাঁই করে ও খাসকষ্ট হয় কিন্ত প্রকৃত ঘুংড়ী লক্ষণ না থাকে তবে ৬নং স্থাস্মুকাস্নাইগ্রা ঔষধের বড়ীতে উপকার হয়। লাল ও গরম মুথমগুল, মুথে জ্বালা, ধড় গরম কিন্ত হাত ও পা ঠাগু, এবং মুথে ও শরীরে প্রাচুর ঘর্ম হইলে সান্ধুকাস্ উত্তম থাটে।

এই রোগে ৬নং কুপ্রাম্-মেটালিকাম ঔষধের বড়ী ১০ মিনিট অস্তর সেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়।

একোনাইট ও বেলেডোনার পর কিছুদিন দিবসে ৩ বার করিয়া ৬নং স্পাঞ্জিয়া সেবন করাইলে বিশেষ উপকার দর্শে।

যদি নিশ্বাস বায়ু বাবার প্রথম ছিন্তের আক্ষেপ, প্রত্যেক নিশ্বাস করেকবার পরে পরে ছানা দাঁড়কাক ডাকার মত শব্দ, প্রত্যেক বার নিশ্বাস লইবার পর ভাল করিয়া প্রশ্বাস ত্যাগ করিতে না পারা, স্ফীত বক্ষ, মুথে রক্তাধিক্য, এবং অচৈতত্ত থাকে ও পরে টান বা আক্ষেপ নরম পড়ে তবে ক্লোরিন গ্যাস জলে নাড়িয়া অল্প গন্ধবিশিষ্ট হইলে ছোট চামচের এক চাম্চে পরিমাণ ঐ জল আন্ত্রাণ করাইলে বা থাওরাইলে বিশেষ উপকার হয়।

শিশুর যদি হাড়গোড় ভাল করিয়া বিকাশ না পায় ও উহার গলার বাহিরে অনেক নীচি থাকে, তাহা হইলে >× বা ৬নং আ্রাডিন উষধ বেশ থাটে। প্রবল ও আক্ষেপিক কাসি, বোধ হয় যেন দম বন্ধ হইবে, নীল বর্ণের মুখ এবং লেরিংসের ভিতর শুঙ্কতা আরোডিন প্রয়োগ লক্ষণ।

আারোডাইড্-অব্-লাইম্—ডাক্তার গ্যাচেল্ বলিয়াছেন যে আক্ষেপিক ক্রুপ্ রোগে প্রথম হইতেই আদত আরোডাইড্-অব্-লাইম (ক্যাল্ক-আরোড্ ঔষধ নহে) এক গ্রেণের ই হইতে ই ভাগ মাত্রায় ১৫ হইতে ৩০ মিনিট অস্তর সেবন ব্যবস্থা দিলে প্রায় সকল রোগ-শুণিই অন্কুরে দমন হয়। শুক্ষ কাসি সরস হইলে তবে তিনি অস্ত ঔষধ ব্যবস্থা করিতে বলেন।

কেলি-বাইক্রম ৩ × — রদ নরম হবার সময় যদি চিম্দে ও দড়ির মত শ্লেমা সঞ্চয় হয় তবে কেলিবাইক্রম উপযোগী হয়।

বেন্জোইন্ ১ × — যদি স্বরভঙ্গ এবং কোমল তালুতে ও লেরিংসে বেদনা ছাল উঠে যাওয়ার মত বোধ হয় তবে বেন্জোইন্ উপকার করে।

স্থশীলা। দিদি! ঔষধ থাওয়ান ব্যতীত এই রোগে কোনরূপ মুষ্টিযোগ চলে কি না ?

সোদামিনী। গরম জলে ছেলের ধড়টী ডুবাইবে এবং গলার গরম জলের স্পঞ্জ করিবে। অথবা নরম তোয়ালে ঠাণ্ডা জলে ভিজাইরা ও নিংড়াইরা দেই ভিজা স্থাক্ড়া গলার রাখিরা তহুপরি একখানা শুষ্ক স্থাক্ড়া জড়াইয়া রাখিতে হয়, ভিতরের ভিজা স্থাকড়া আবার গরম হইয়া গেলে পুনর্বার বদলাইয়া দিবে। এমানিয়া শুকাইলে উপকার হয়। গণ্ডমালা ধাতুবিশিষ্ট শিশুগণকে পূর্ব হইতে ৩নং ক্যাল্ফকার্বব ঔষধের বড়ী, আট ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। তড়কা হবার সম্ভব হইলে খোকাদের পূর্ব হইতে ৩নং বেলেডোনার বড়ী ৮ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। হাত ও মুখ ঘোরান ছেলেদের পূর্ব হইতে ৩নং এগারিকাস ঔষধ ৮ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে এবং ভয়প্রাক্ত এই রোগের সম্ভাবনা থাকিলে ৩নং ইগ্যোসিয়া

৮ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা করিবে। রোগীর ঘরে জলীয় বাষ্পা দারা ঘরের বায়ু সরস রাখিতে হয়, কারণ শুষ্ক বায়ুতে লেরিংসের উত্তেজনা হইয়া থাকে।

প্রাদাহিক ঘুৎড়ী কাসি।

ACUTE LARYNGITIS.

স্থালা। দিদি! হালদারদের থোকা ভাল হুরেছে। তোমার একোনাইট ও মস্কাদ ঔষধের বড়ীতেই উপকার হলো। দেখ দিদি! চৌধুরীদের খোকার হালদারদের খোকার মত হুরেছে, তবে এর বেশীর ভাগ এক বিশ্রী স্থরবিশিষ্ট কাসি হুরেচে দেখ্ছি। তারা থোকাকে আমাদের বাড়ীতে নিয়ে এদেছে দেখুবে এদ। দিদি! এই তুই ছেলের রোগ কি একরূপ ?

সোদ।মিনী। দেখ স্থশালা! এই রোগটী হালদারদের ছেলের মত আক্ষেপিক যুংড়ী রোগ নহে। চৌধুরীদের ছেলের রোগকে প্রাদাহিক ঘুংড়ী কাসি রোগ বলা যায়।

স্থানী । দিদি! এই প্রাদাহিক ঘুংড়ী কাসি রোগে কিরূপ অবস্থা হয় শিথিয়ে দাও না ?

সোদামিনী। গলার ভিতর লেরিংস ও ট্রেকিয়া নামে শ্বাসনলীর বে ত্ই অংশ আছে উহাদের খোলের ভিতর যে শ্লেমার পর্দ্ধা থাকে, দেই পর্দ্ধাতে বেদনা বা টাটানি হয়, ক্রমে ঐ পর্দ্ধার নীচে রক্ত জমিয়া কুলিয়া ওঠে ও পর্দ্ধার গাত্রে চটচটে শ্লেমার যোগান হয়, অতরাং গলায় শ্বাসনলীর ছিল্ল ছোট হ'য়ে আসে ও খোকা হাঁপিয়ে পড়ে। এই রোগে ডিপ্থিরিয়া নামে একরূপ রক্ত খারাপ রোগের মত শ্বাসনলীতে নৃতন এক শ্লেম্মার পর্দ্ধা প্রস্তুত হয় না।

স্থশীলা। দিদি। কি কারণে এই রোগ হয় ?

সৌদামিনী। ত বৎসর পর্যান্ত শিশুগণের গলার খাসনালী বড় সরু থাকে স্থতরাং ঐ বয়দের মধ্যে ঐথানে ফুলা ও বেদনা হওয়ার বড় সম্ভাবনা থাকে। ৩ বৎসর উত্তীর্ণ হইলে আর বড় ভয় থাকে না। কোন কোন পোয়াতীর ছেলে হ'লেই ও বৎসরের মধ্যে এই রোগ হয়ে নারা যায়। ঠাণ্ডা লাগিলে, পরমের পর হঠাৎ ঠাণ্ডা পড়িলে, খোকা ভালরূপ আহার না পাইলে এবং অন্ধকারের বদ্ধ ঘরের ভিতর সর্ব্বদা খোকা শুইয়া থাকিলে এই রোগ হইয়া থাকে।

ञ्चनीला । पिपि ! এই রোগের সমস্ত লক্ষণ বলনা ?

সোদামিনী। এই রোগে প্রথম হইতেই জ্বর, স্বরভঙ্গ এবং শুষ্ক ও কুকুর ডাকার মত ঘাং ঘাং শব্দজনক কাসি হয়, ঐরপ কাসি শুনিলেই রোগ চেনা যায়। ২।০ দিনের পর এক্সপ কাদির জোর হয় এবং পোয়াতি কাঁদিয়া আকুল হইয়া পড়ে। আবার, খোকা জোরে নিশ্বাস টানিলে গলার ভিতর একরূপ অতি কর্ক্সশ শব্দ হইয়া থাকে।

স্থানী । দিদি! রোগ অতাস্ত বাড়িলে থোকার কিরূপ অবস্থা হয় ?

সৌদামিনী। প্রায়ই রাত্রিকালে হঠাৎ ভয়ানক লক্ষণগুলি প্রকাশ পায়, আর অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট হেতু শিশু পশ্চাদ্দিকে আপন মাথা ও পিঠ বিস্তার করে, প্রত্যেক নিখাসে কষ্ট হয় এবং বারম্বার খাস লইতে চেষ্টা করিলেও গলার নদীর দম্বীর্ণতা হেতু ফুলকোর ভিতর ভালরূপ বায়ু চালিত হয় না স্কুতরাং থোকার মুখমগুল ও গ্রীবাপ্রদেশ রক্তপূর্ণ হইর। ওঠে, কাসি উচ্চ শব্দবিশিষ্ট অর্থাৎ ঘ্যাং ঘ্যাং শব্দের মত হয় এবং স্থরভঙ্গ অথবা এককালীন স্থরবন্ধ হইয়া যায়। নাড়ী দ্রুত হয় এবং চর্মা শুষ্ক ও উত্তপ্ত হইয়া পড়ে।

স্থলীলা ৷ এই রোগের কুলকণ কি ? সোদামিনী। বেগুণিবর্ণের ঠোঁট ও মুখ, দ্রুত স্থত্তবৎ নাড়ী, এবং ফুলকোর মধ্যে রক্তজমা প্রভৃতি কুলক্ষণ বলিয়া জানিবে। কোন কোন স্থানে মৃত্যুর পূর্বের খেঁচুনি হুইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! শীঘ্র করিয়া এই রোগের ঔষধ বল ও চৌধুরী-দের থোকাকে চিকিৎসা কর।

সোদামিনী। দর্ব্ব প্রথম ধদি থোকার জ্বরলক্ষণ, জ্বল শুষ্ক ও ঘন ঘন কাসি, ক্রন্তনাড়ী এবং শ্বাসকষ্ট হয় তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি জ্বর, গলা বেদনা, কর্ক্কর্ম ও কাক অথবা কুকুর ডাকার মত কাদি, অথচ কিছুই গরার না ওঠা, কিম্বা চটচটে পীতবর্ণের চাপ চাপ গরার ওঠা, উচ্চ শব্ধবিশিষ্ট বা সাঁই সাঁই শব্ধজনক অথবা করাত কাটা শব্দের মত শ্বাদ প্রশ্বাদ, মধ্যে মধ্যে দম আটকান, এবং মাথা পশ্চাতে না ফেলিলে নিশ্বাদ. লইতে অক্ষমতা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে তনং স্প্রাপ্তিয়া ওমধ্যের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি বক্ষে অত্যন্ত চাপবোধ, প্রচুর শ্লেম্মা সঞ্চয় কিন্ত তুলিতে অক্ষমতা, শ্বাসবদ্ধ, পিপাসার অভাব, কম্পনশীল নাড়ী, গাত্রে চটচটে বর্ম্মা, ফেকাসে মুথ, তক্রা ও বমনেচ্ছা বর্ত্তনান থাকে তবে ৬নং এন্টিমটোর্ট উষধের বড়ী উপকারী।

একোনাইট ও স্পঞ্জিয়া দ্বারা জর ও প্রদাহ দূর হইলে পর যদি তরল ও থনে থনে শব্দবিশিষ্ট কাদি, স্বরভঙ্গ, বুকের ভিতর ঘড়ঘড়ে শব্দ ও কষ্টে শ্লেষ্মা উঠা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে এবং শীতকালের শুষ্ক ও পশ্চিমে বাতাদে বৃদ্ধি হয় তবে ৬নং হেপার-সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

গলার ভিতরে চিম্দে ও চট্চটে শ্লেষ্মাপূর্ণ হইয়া থাকিলে ৬নং কলিবাইক্রেম ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিবে।

যুংড়ী কাসির পর স্বরভঙ্গ থাকিলে এবং ঐ রোগের পুনরাক্রমণের সম্ভাবনা থাকিলে ৬নং ফস্ফ্রাস্ ঔষধের বড়ী উপকার করে। লেরিংস হুইতে শুড়গুড়ে কাসি, মস্তক ফাটিয়া যাইবে এক্লপ শিরঃপীড়া, শুদ্ধ ও আক্ষেপিক কাসি, অল্প রক্ত ছিট যুক্ত গন্নার ওঠা, কথা কছিলে এবং সন্ধ্যা হুইতে রাত্রি ছুইপ্রাহর পর্যাপ্ত বৃদ্ধি প্রাভৃতি ফসফরাস প্রয়োগ লক্ষণ।

েবেলেডোনা ৩ — আক্ষেপজনক ও কুকুর ডাকার মত কাসি, অর্ক্কেক রাত্রিতে হঠাৎ নিদ্রাভঙ্গ, লেরিংসে বেদনা, শিরঃপীড়া, জ্বর, কিমান বা তন্ত্রা, হঠাৎ স্বরলোপ, আরক্ত মুখ, বর্মা, অনিল্রা, শুদ্ধ কাসি, লেরিংস মধ্যে ধূলিকণা পড়িয়াছে এরপ অন্তত্তব এবং গলাধঃকরণ কষ্ট প্রভৃতি বেলেডোনা প্রয়োগ লক্ষণ।

ব্রোমিন ৬—কণ্ঠের ভিতর কর্ক্কশতা ও আঁচড়ানবোধ তৎসঙ্গে শ্বাসকষ্ট, কর্ক্কশ ও ভাঙ্গা ভাঙ্গা স্থর এবং ঘুংড়ীর মত কাসি হইলে ব্রোমিন উপযোগী হয়।

ব্রোরোনিয়া ৩× — কাসি, নড়িলে ও গরম ঘরে প্রবেশ করিলে সর্দ্দি, পাকাশয় গছরর মধ্যে বেদনা এবং ঋতু পরিবর্ত্তনে অস্থুও বৃদ্ধি প্রভৃতি ব্রায়োনিয়া প্রয়োগ লক্ষণ।

ক্যাল্ককার্ব্ব ৩০—শিশুদিগের দন্তোদাম কালে অস্থ, শরীরের ভালরপ বিকাশ না হওয়া এবং নিদ্রোবস্থায় কাসি প্রভৃতি ক্যাল্ককার্ব্ব প্রয়োগ লক্ষণ।

ক†বের্বাভেজ ৩০—স্থরভঙ্গ, সন্ধাকালে বৃদ্ধি, অনেকক্ষণ বিলম্বে কাসি প্রভৃতি কার্বোভেজ প্রয়োগ লক্ষণ।

কণ্টিকাম ১,৩—সম্পূর্ণ স্বরলোপ অথবা অত্যন্ত গলা ভাঙ্গা, গলার ভিতর জালা ও ক্ষত বোধ থাকিলে কষ্টিকাম ফলপ্রদ হয়।

ক্যামোমিলা ১২—লেরিংসে শুড়শুড়ি বশতঃ সর্বাদা শুষ্ক কাসি, রাত্রিকালে বৃদ্ধি, নিদ্রাবস্থার কাসি, জরবোধ, অস্থিরতা, অধৈর্য্য উত্রস্বভাব, এক অথবা উভর গাল লালবর্ণ এবং মস্তকে গ্রম ঘর্ম্ম প্রভৃতি ক্যামোসিলা প্রয়োগ লক্ষণ। ভ্রোদেরা ১।৬।৩০—লেরিংস মধ্যে সর্বাদা শুড়শুড়ি বশতঃ কাসি ও কাসিতে কাসিতে নিদ্রাভঙ্গ হইলে ১নং ড্রুসেরা থাওয়াইবার ব্যবস্থা আছে।

ডাল্কামারা ৩ × —প্রত্যেকবার গরমের পর ঠাণ্ডা পড়িলেই যদি এই রোগের পুনরাক্রমণ হয় তবে নিশ্চয়ই ডাল্কামারা ঔষধের দ্বারা উপকার হয়।

আমোডিন ৬—শুড়শুড়ে কাসি, ভাঙ্গা ভাঙ্গা স্বর, লেরিংসে আক্ষেপ এবং প্রাতঃকালে বৃদ্ধি প্রভৃতি আয়োডিন প্রয়োগ লক্ষণ।

ল্যাকেসিস্ ৩০—শুষ্ক কণ্ঠ, লেরিংসের বামদিকে ক্ষতবোধ, কণ্ঠের ভিতর পুটুলিবোধ, গলার ভিতর দম আটকানবোধ, কথা কহিলে ও হাসিলে প্রবল ও শুষ্ককাসির বৃদ্ধি প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

রুন্দের ৩—থেকে থেকে শুষ্ক কাসি, জোরে ও গভীর নিশ্বাস লইলে, কথা কহিলে, নিশ্বাস দ্বারা অত্যস্ত ঠাণ্ডা বায়ু টানিলে এবং ট্রেকিয়ার বাহ্যদেশে চাপিলে কাসির বৃদ্ধি প্রভৃতি রুমেক্স প্রয়োগ লক্ষণ।

রোগান্তে ৩০নং সালফারের বড়া বড় উপকার করে।

এতদ্বাতীত, খোকার গলায় গরম জ্লের স্পঞ্জ করিবে, সর্বাদা শুফ্
ফ্লানেল জড়াইয়া রাখিবে। খোকাকে ঘরের বাহির করিবে না।
ঘরটী যেন বেশ গরম থাকে। গরম জলের ধূম আঘাণ করান ভাল।
রোগের আক্রমণ কালে কেবল জল খাওরাইয়া রাখিবে; ক্রমে
খোকা ভাল হইতে থাকিলে, ছগ্ধ, আরাফ্রট ও বার্লি প্রভৃতি সেবন
করাইবে।

কৃত্রিম ঝিলিযুক্ত ঘুংড়ী কাসি।

(LARYNGEAL DIPHTHERIA; TRUE CROUP)

স্থালা। দিদি! চৌধুরীদের খোকা ভাল আছে। তোমার একোনাইট ও স্পঞ্জিয়া ঔষধ দেবনেই উপকার হলো। দিদি! লাহিড়ীদের খোকার আবার ঐরূপ হয়েছে শুন্চি। আহা! বাছার মুখপানে তাকান যায় না। দেখ দিদি! খোকার মুখ নীলবর্ণ হয়েছে, হাত ঠাণ্ডা এবং নখের তলা নীলবর্ণ হয়েছে। অজ্ঞানতা ও মোহে আছের হ'য়ে আছে। নাড়া ক্ষীণ, অসমান ও ক্রত হইয়া পড়িয়াছে এবং হস্তপদ ক্রমে বরফের মত শীতল হইয়া আসিতেছে। দিদি! লাহিড়ীদের খোকাকে কি বাঁচাতে পারবে ?

সোদামিনী। তাইত, বড়ই শঙ্কার বিষয় দেখ্ছি! খোকার ফুল্কোর ভিতর রক্ত পরিষ্কার হতে পাচেচ না, তাই এক্নপ ভয়ানক লক্ষণ-গুলি প্রকাশ পাচেচ। খোকার গলার শ্বাসনলীতে ক্বত্তিম পদ্দা প্রস্তুত হরেছে বোধ হয়, নতুবা এক্নপ হবে কেন? এক্ষণে তোমায় এই রোগের তাবৎ বৃত্তান্ত বলি শোন।

বিশেষ কারণ। অনেক স্থলে ডিপ্থিরিয়া রোগের কীটাম্ব বা বিষাক্ত পদার্থ (Klebs Loeffler bacillus) দ্বারা প্রকৃত সংক্রোমণ (infection) হয়, আবার অনেক স্থলে ষ্ট্রেপটো কোকাস (Strepto coccus) নামক কীটামু দ্বারা ক্রপ রোগের উৎপত্তি হইয়া থাকে।

রোগ নিরূপণ (Diagnosis)—প্রথমতঃ ধীরে ধীরে এবং মৃত্ভাবে লক্ষণগুলি প্রকাশ পায়। ক্রমে লক্ষণ সমূহের বৃদ্ধি হইয়া থাকে। দিবা ও রাত্রিতে লক্ষণগুলি বর্ত্তমান থাকে। প্রথম অল্প অল্প জ্বর হয়, ক্রমে কর্ক্কশ স্বর, পরে স্বরভঙ্গ, আন্তে আন্তে দমবন্ধকারী ও কর্ক্কশ কাসি; করাত করার শব্দের মত দীর্ঘস্থায়ী শ্বাসপ্রশ্বাস, ক্রমে

খাদ কষ্টের বৃদ্ধি, এবং লেরিঞ্জিয়াল্ ছিন্ত বদ্ধ হইয়া যায়। শতকরা ৫০টি রোগীর কোমল তালু ও ফেরিংদের ভিতর পর্যান্ত ক্বত্রিম পর্দা পড়ে। লেরিংদের গহুবর মধ্যে প্রদাহ, অর্থাৎ লেরিংদের শ্লেমাম্রাবী ঝিল্লীতে রদ দঞ্চয় ও চিম্দে একপ্রকার ক্বত্রিম ঝিল্লী পড়া, স্বরভঙ্গ, খাদকষ্ট, তীক্ষ ও ঘণ্টাবাদ্য ধ্বনিবৎ কাদি ও মাটিদ্ ছিদ্রের আক্ষেপ এবং জ্বর এই কয়েকটি লক্ষণ ত থাকিবেই থাকিবে। কথন কখন ঐক্রপ পর্দা যেমন উর্দ্ধে বিস্তৃত হয়, দেইরূপে নিচের দিকে ট্রেকিয়া ও বংকাই পর্যান্ত বিস্তৃত হয়া থাকে। এই ক্রুপ রোগ শিশুদিগের লেরিঞ্জাইটিদ্ এবং ডিপ্থিরিটিক্ লেরিঞ্জাইটিদ্ রোগ হইতে পৃথক।

অন্যান্য কার্ণ (Other Causes):—

- >। ব্য়ুস (Age)—> হইতে >০ বৎসর বয়সের মধ্যে এই রোগ অধিক হয়। ইহার পর প্রায়ই হয় না। ২য় ও ৩য় বৎসরে সর্ব্বাপেক্ষা অধিক হইয়া থাকে। ২য় বৎসরে হইলে অধিক মৃত্যু হয়। বালিকা অপেক্ষা বালকগণ অধিক আক্রান্ত হইয়া থাকে।
- ২। বা্য়ু (Atmosphere)—উত্তর ও পূর্ব্ব হইতে অত্যস্ত শীতল বায়ু বহিলে শিশুগণের এই রোগে আক্রান্ত হইবার অধিক সম্ভাবনা। পূর্ব্ব দিকের বাতাস এই রোগের বিলক্ষণ সহায়তা করিয়া থাকে। পশ্চিম ও দক্ষিণ-পশ্চিম হইতে ঠাণ্ডা বাতাস বহিলে তত আশস্কা থাকে না। কিন্তু পূর্ব্ব দিকের বায়ু ক্রুপ রোগের অনুকূল।
- কাল (Season)—শীত ও বসস্ত কালে এই রোগের অধিক প্রাক্তর্ভাব হয়, গ্রীয় ও শরৎকালে অধিক ভয় থাকে না।
- ৪। পারিবারিক ও পৈত্রিক কারণে (Heridity), ফ্লাগ্রস্ত ও কর্ক ট (cancer) রোগগ্রস্ত ব্যক্তিগণের ছেলেদের জুপ্ রোগ হইবার অধিক সম্ভাবনা।

নিদানত জ্ব (Pathology)—লেরিংসের শ্লেষ্মাপ্রাবী ঝিলীতে অতান্ত রক্তাধিক্য হয়, ক্রমে উহাতে রস সঞ্চয় হইয়া কূলা বা শোথ হয়। ঐরপ ঝিলীর উপর অল্ল ধূদর বর্ণের এক পর্দ্ধা পড়ে। সেই পর্দ্ধা সর্বস্থানে সমান পুরু থাকে না। ক্রমে উহা পুরু হইয়া উঠিলে উহাকে অক্ষচ্ছ রুত্রিম ঝিলী পড়া বলে। স্বররজ্জু ও এপিপ্লাটিসের অভান্তর গাত্রে প্রধানতঃ ঐরপ ঝিলী দৃষ্ট হইয়া থাকে। প্রথম যে রস বাহির হয় তাহা দিরাম দ্বারা নরম হয় ও কাদি বা বমন দ্বারা উঠিয়া য়য়। কিন্তু আবার পূর্ব্ববৎ জমিয়া ঝিলী নির্ম্মিত হইয়া থাকে। ঐ ঝিলী তৃলিয়া ফেলিলে লেরিংসে ক্ষতাদি কিছুই দৃষ্ট হয় না।

অণ্থনীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা দেখা ধার যে উক্ত ক্যত্রিম ঝিল্লী জালবৎ আকার ধারণ করে এবং উহার মধ্যে মধ্যে এল্ব্মিনাস্ ও ফিব্রিনাস্ খেত রক্তকণা অবস্থিতি করিয়া থাকে।

লেরিংসে এই ক্বত্রিম ঝিল্লী আসিতে পারে কিন্ত প্রধানতঃ উহা নিমদিকে ট্রেকিয়া ও ব্রংকাই মধ্যে বিস্তৃত হইগা থাকে এবং ঐ সময়ে শ্লেমা ও পূঁম মিশ্রিত রম বাহির হইগা থাকে।

লক্ষণ (Symptoms)—এই রোগের আক্রমণ প্রায় রাত্রিকালেই হইয়া থাকে। প্রথমতঃ অত্যন্ত বা অধিক শীতের সহিত জর হইয়া থাকে। এই জর ক্রমশঃ বৃদ্ধি পায়, অল্প স্বরভঙ্গ থাকে, বিশেষ প্রকার কাসি হয়, প্রথম রাত্রিতে শিশুর প্রায়ই নিজা হয়, কেবল ২।> বার নিজা ভঙ্গ হয় মাত্র কিন্তু ২য় রাত্রিতে জর বৃদ্ধি পায় ও বিশেষ প্রকার কর্ক শ ও ঘণ্টার বাদ্য ধ্বনিবৎ কাসি হইয়া থাকে। কিছুই শর্দ্ধি লক্ষণ থাকে না। মৃত্রকম হয়। ফেরিংস লালবর্ণ হয় ও টন্সিল বৃদ্ধি পায়। উপরোক্ত লক্ষণ শুলিকে প্রথমাবস্থার লক্ষণ বলা যাইতে পারে।

২য় অথবা ৩য় দিবদের রাত্রিতে শিশু হঠাৎ হাঁপাইয়া জাগিয়া ওঠে, শিশু ভয় পাইয়া চমকায় এবং এক দৃষ্টিতে চাহিয়া থাকে। মুখে ভয়ের লক্ষণ প্রকাশ পার; সাঁই সাঁই শক্ষবিশিষ্ট, দীর্ঘ ও ঘড়ঘড়ে নিখাস হয়। কাসির পর ঐরপ নিখাস টানিয়া থাকে। প্রখাস দীর্ঘ হয়, মুখ প্রথমে লাল, পরে বেগুনি বর্ণের মত হর এবং শিশু আপন গলায় হাত দেয় ও বাছ বিস্তার করে। কাসিলেই একপ্রকার কর্কণা, ঘণ্টার বাদ্যবৎ ও কুকুর ডাকার মত শব্দ হয়, ক্রমে গলা ভাঙ্গিয়া কাসির শব্দও লোপ পাইতে পারে। এই অবস্থায় শ্বাসকন্ট অত্যন্ত প্রবল হইলে শিশু অত্যন্ত অস্থির হয়, ক্রোড়ে লইয়া বেড়াইতে বলে, কিন্তু কিয়ৎকাল বেড়াইলে পর আবার শয়্যায় শ্বান করাইয়া দিতে বলে, আবার উঠাইতে বলে ইত্যাদি। শয়্যায় শারিত থাকিয়া শিশু পা দিরা গাত্রবন্ত্র নিক্ষেপ করে, উহার মুখে উদ্বেগ চিহ্ল দৃষ্ট হয় এবং শিরাগুলি ফুলিয়া ওঠে, চক্ষ্ যেন বাহির হইয়া পড়ে এবং শ্বাস বদ্ধের অবস্থা উপনীত হইয়া থাকে। উপরোক্ত লক্ষণগুলিকে ২য় অবস্থার লক্ষণ বলা যাইতে পারে।

ক্রমে ৩র অবস্থার লক্ষণগুলি প্রকাশ পার যথা:—শিশুর শরীর কার্ব্যনিক এদিড, দ্বারা বিষাক্ত হইরা উঠে, অর্থাৎ মুখের দে জ্যোতি ও লাবণা থাকে না, মুথ ও শরীরের বর্ণ ফেকাদে হর, চক্ষু মুদ্রিত হর এবং সর্ব্ব শরীরে আলস্থ অন্পভূত হইরা থাকে। শ্লৈত্মিক ঝিলা নীলবর্ণ ইইরা পড়ে। শ্বাস-প্রশ্বাস মৃত্র হর ও গলার ঘড়ঘড়ানি কম হয়। কথন প্রবল ভাবে নিশ্বাস লইবার চেষ্টা হয় কিন্তু পরক্ষণেই আবার মোহ আদিয়া উপস্থিত হইরা থাকে। এই সময় নাড়ী দ্রুত, ক্ষীণ ও পর্যার-শীল হইরা পড়ে। হস্ত ও পদ শীতল হয়, স্বকের সংজ্ঞা কম হয় এবং গাত্রে শীতল ও চটচটে ঘর্ম হইয়া থাকে। অল্প অল্প অনৈচতস্থ ও আক্ষেপ উপস্থিত হইয়া ত্র্বেলতার প্রাণবায়্ বহির্গত হইয়া থাকে।

বিশেষ লক্ষণগুলির ব্যাখ্যা—১। শ্বাস-প্রশ্বাস।

লক্ষণ ঃ---সন্ধ্যা উপস্থিত হইলেই অস্তথের বৃদ্ধি হয়, ছই বার কাসির ব্যবধানে দম্ আটকাইতে থাকে। শ্বাস-প্রশ্বাসকারী পেশীগুলির অতিরিক্ত কার্য্যব্যতীত, করাত করার মত এক প্রকার কির্কিরে শব্দ সঙ্কীর্ণ ুশাস-পথের ভিতর হইয়া থাকে। এইরূপ শব্দ নিশ্বাস ও প্রশ্বাসে শ্রুত হইয়া থাকে। ঘণ্টায় ঘণ্টায় শ্বাসকষ্ট বৃদ্ধি পায়। অজ্ঞাতসারে শিশু আপন মস্তক ও গ্রীবা পশ্চাদ্দিকে হেলাইয়া থাকে। যাহাতে শ্বাসনলীতে কোন প্রকার চাপ না পড়ে তজ্জন্ম শিশু এইরূপ করিয়া থাকে। নাদিকার ডানা তুটী প্রবল ভাবে উঠিতে ও পড়িতে থাকে। পাকাশয় প্রদেশ সহজ অবস্থায় বেরূপ নিশ্বাস লইলে ফুলিয়া থাকে, এই রোগে উহা দেরূপ ভাবে না থাকিয়া যেন থোলে পড়িয়া থাকে। লেরিংস বদ্ধ হেতু ফুস্ফুসে উত্তমরূপে বায়ু প্রবিষ্ট হয় না দেজত ঐরপ হইয়া থাকে। জাইফয়েড্ প্রবর্দ্ধন ও নিম পঞ্জরের উপাস্থিগুলিও ঐ কারণে ভিতর দিকে প্রবল ভাবে ঢুকিয়া থাকে, স্কস্থাবস্থার মত উহারা আন্তে আন্তে নীচে নামে না। শ্বাস ও প্রশ্বাদ এই ছই কার্যাই কষ্টে সম্পাদিত হইলে প্লটেস্ ছিদ্রের মুখে জমাট-রদ সঞ্চয় হইয়াছে বলিয়া বুঝা যায়। কেবল নিশ্বাস কাৰ্য্য কণ্টে সম্পাদিত হইলে ইহা বুঝা বায় যে ক্লত্ৰিম ঝিল্লী নিৰ্ম্মাণ হেতু নিশ্বাস গ্রহণ কণ্ট হয় না কিন্ত গ্রটিসের পেশী হর্কলতা, হেতু নিশ্বাস কার্য্যে এপিগ্লাটিদ উত্তোলিত হয় না। প্রস্থাদ কার্য্যের বিদ্ন ঘটে না, কারণ, অবদন্ধ পেশীগুলি অকর্মণ্য থাকে স্বতরাং যে বায়ু ফুশূফুসে দুকিয়া ছিল উহা আপনাপনি বহির্গত হইয়া থাকে। নিশ্বাস লইবার কালে সীদ দেওয়াবৎ, সাঁইসাঁইবৎ অথবা করাত করার মত কিরকিরে শক্ত হয় কিন্তু প্রশ্বাস কালে গলায় ঘড়ঘড় শক্ত হইয়া থাকে।

স্বাভাবিক শ্বাস-প্রশ্বাস শব্দের অত্যন্ত হ্রাস হইয়া থাকে।

২। তাপবৃদ্ধি—প্রথম ও দিতীয় দিবদে তাপ অধিক হয় না। এই রোগে ১০২ বা ১০৩ ডিগ্রি পর্যান্ত তাপ উঠিয়া থাকে। সাধারণতঃ ১০০ ডিগ্রি পর্যান্ত তাপ হয়। ৩য় বা ৫ম দিবসে তাপ স্বাভাবিক হইয়া যায়। ১০৪ বা ১০৫ ডিগ্রি তাপ উঠিলে ফুসফুস প্রদাহ সন্দেহ করা যায়। শারীরিক তাপ এক ভাবে বৃদ্ধি পাইতে থাকিলে ডিপ্থিরিয়া ও লেরিঞ্জাইটিস সন্দেহ করা যায়।

- ৩। নাড়ী—ইহা পূর্ণ ও কঠিন থাকে এবং এক মিনিটে ১২০ হইতে ১৩০ বার প্রান্দিত হইরা থাকে। ২র অবস্থার নাড়ী এইরূপই থাকে কিন্তু শ্বাসবদ্ধের অবস্থার ২০০০ বার আরও অধিক প্র্ণান্দন হর। শেষাবস্থার ১ মিনিটে ১৬০ বা ১৮০ বার নাড়ী প্র্ণান্দিত হইতে পারে এবং উহা ক্ষুদ্র, চাপনশীল ও প্র্যায়শীল হইরা থাকে।
- 8 । শ্বাসকর্ফ্ট—এই অবস্থায় এক মিনিটে ২৮ হইতে ৩৩ বার শ্বাস প্রশ্বাস হয়। হাঁপানি রোগীর মত শিশু শ্বাস-প্রশ্বাস কালে উপর দিকে মন্তক উঠাইয়া থাকে। যত শক্তি সন্তব তাহা দিয়া শ্বাসপ্রশ্বাস-কার্য্য সম্পন্ন করে। যতই লেরিংস কুঞ্চিত হয় ততই নিশ্বাস কার্যা কন্টকর হয়। মুখ হাঁ হইয়াই থাকে। নাক্রে ডানা উঠে ও পড়ে এবং নিম্ন পঞ্জরের উপাস্থি ও জাইফয়েড্ উপাস্থি ভিতর দিকে ঢুকিয়া বায়।
- ে। বিরামকাল নোগের ২র অবস্থার লক্ষণের বিরাম দৃষ্ট হয়।
 অর্থাৎ ঐ সমরে শ্বাসকষ্ট কম হয়, কাসি নরম পড়ে, স্বর অনেকটা
 স্বাভাবিক হয় এবং রোগী সর্বাংশে অনেক পরিমাণে স্বস্থ বোধ
 করিয়া থাকে। জর তাাগ হয়, ক্ষ্পা ফিরিয়া আসে এবং নিদ্রা হইয়া
 থাকে। এই বিরাম কাল শুভ লক্ষণ, কারণ এই সময়ে রুত্রিম বিল্লী
 শ্বেম্মার সহিত অল্প অল্প উঠিয়া গিয়া থাকে। আক্ষেপের বিরাম হইলে
 শ্বাসকষ্ট প্রায় থাকে না, কাসি তরল হয় এবং ক্রেমাগত শ্বেম্মা ও পূঁষ
 মিশ্রিত গয়ার উঠিতে থাকে। স্বরভঙ্গ দিন দিন ভাল হয়, জর আদৌ
 আসেনা, বর্ম্ম হয়, এবং রোগী ভাল হইয়া থাকে।

অনেক দময়ে এই রোগে বিরাম কালও শুভ হয় না, অর্থাৎ

এই সময়ে নৃতন রদ বাহির হইয়া পুনর্বার আক্ষেপ উপস্থিত হয় এবং শ্বাদকপ্ত প্রবল হইয়া শ্বাদ অবরোধের অবস্থা উপনীত হইয়া থাকে।

- ৬। গ্রন্থির দ্ধি—কেরিংস মধ্যে প্রচুর রস জমিলে চোয়ালের নিম-স্থিত ও গ্রীবাস্থিত গ্রন্থিজনি বড় হয়, এই সঙ্গে এল্বুমিমুরিয়া রোগ হইয়া থাকে।
- 9 | বেদনা—-এই রোগে লেরিংসে বিশেষ কোন বেদনা হয় না তবে খাস-কষ্ট বশতঃ শিশু গলায় হাত দিয়া থাকে। বড় বড় বালকদিগের কখন কখন লেরিংস মধ্যে ক্ষত বোধ ও চিমটিকাটার মত বেদনা হইয়া থাকে এবং লেরিংস মধ্যে চাপ অমুভূত হয়!
- ৮। গতি ও পরিণাম—ক্রুণরোগ ৫ হইতে ১০ দিবদ অবস্থিতি করে। প্রবল রোগে ২৪ হইতে ৪৮ ঘণ্টার মধ্যে মৃত্যু ঘটে। প্রথম হইতে ভাল চিকিৎসা হইলে অনেক রোগী রক্ষা পাইয়া থাকে।

অক্সান্ত রোগে এই জুপরোগ উপদর্গ স্বরূপ উপস্থিত হইতে পারে। দেই দকল রোগের নাম যথাঃ—হামজর, আরক্তজর, বদস্ত ও ডিপ-থিরিয়া, হুপিং কাদি, টাইফয়েড্ জর, নিউমোনিয়া বা ফুদফুদ প্রাদাহ ও বিস্থৃচিকা।

৯। প্রভেদ ও রোগনিরপণ—শিশুদিগের তরুণ লেরিঞ্জাইটিস, লেরিংস শোথ, অপ্রকৃত কুপ অর্থাৎ লেরিংসের আক্ষেপ প্রভৃতি রোগ এবং ডিপথিরিক্সা রোগের সহিত প্রকৃত কুপরোগের পার্থক্য বিচার করিতে হয়।

অপ্রক্ত ক্রুপ রোগে প্রকৃত রোগের মত প্রবল শ্বাদকষ্ট ও জর থাকে না, যাহা থাকে তাহা শীঘ্র ঔষধ দেবনে দমন হয়। এতদ্বাতীত, উহাতে স্বরের ব্যতিক্রম হয়, কিন্তু প্রকৃত ক্রুপ রোগে দিন দিন লক্ষণের বৃদ্ধি হইয়া থাকে।

১০। ক্রুপ্ ও ডিপ্থিরিয়া রোগের পার্থক্য।

ক্রুপ্

ডিপ্থিরিয়া।

হুৰ্বলতা ও স্থানিক প্ৰদাহ। তুর্বলতা ও সার্বাঙ্গিক প্রদাহ। স্পর্শাক্রমক নহে। স্পর্শাক্রমক। প্রথমে লেরিংদ আক্রান্ত হয় তালু ও নাসারন্ধ, প্রথমাক্রান্ত হয়। পক্ষাঘাত হয় না। সর্বাদা পক্ষাঘাত হয়। ছুই এক স্থানে হয়। প্রায়ই দেশবাপী হইয়া থাকে। যুবাদিগের হয় না। যুবকদিগের এই রোগ হয়। রুস বাহির হয়। রস প্রায় বাহির হয় না। খাস অবরোধে মৃত্যু। শ্বাস অবরোধে মৃত্যু ঘটে না। ক্বত্রিম ভাবে অন্ত্যের দেহে অন্তোর দেহে ক্লত্রিমভাবে উৎপন্ন উৎপন্ন করা বায় ন।। করা যাইতে পারে।

>>। ভাবী ফল—কুপ্রোগে শতকরা ২০ হইতে ৭৫ জনের মৃত্যু ঘটে। হোমিওপ্যাথি মতে ইহার স্মচিকিৎস। হইয়া থাকে। সবলকায় শিশুদিগের পক্ষে এই রোগ প্রায়ই মারাত্মক হয়।

স্থশীলা। দিদি! শীঘ করে খোকার কিছু উপায় কর।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! ৬নং একোনাইট দেবনের পরও বদি শুদ্ধ ও কুকুর ডাকার মত কাদি, সাঁই সাঁই শব্দবিশিষ্ট অথবা করাত কাটা শব্দের মত খাদ-প্রখাদ এবং অত্যন্ত খাদকষ্ট হয়, তবে ঘণ্টার ঘণ্টার ১ বা ২ নং আয়োডিন ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। ইহাতেও উপকার না হইলে, এবং থোকার খাদ লইবার জন্ম হাঁপানি, কাদিলে ঘড়ঘড়ানি, অত্যন্ত শারীরিক হুর্বলতা ও ফুল্কো পর্যান্ত পর্দ্ধার বিস্তৃতি হইলে ১নং ব্রোমিন ঔষধের আরোক বা বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। গরম জলে ১নং ব্রোমিন ঔষধের করেক বিন্দু ঢালিয়া দিরা

দেই ব্রোমিন-ঔষধ মিশ্রিত গরম জলের ভাপ্রা আদ্রাণ করান ভাল।
মোট কথা এই যে, যতক্ষণ থোকা স্বল থাকে, ততক্ষণ আয়োডিন
এবং তুর্বলাতা উপস্থিত হইলে ব্রোমিন উপথোগী হইরা থাকে।

যদি জুপ্রোগ ধীরে ধীরে প্রকাশ পার, তৎদক্ষে কর্কা, শুষ্ক, কুকুর
ডাকার মত কাদি, লাল ও ফীত টন্দিল ও লেরিংদ (গলার ভিতর যে
ছই দিকে ছটী স্থপারীর মত বীচি আছে উহাদিগকে টন্দিল বলে এবং
খাদনলীর প্রথম অংশকে লেরিংদ বলে) অর্থাৎ খাদনলীর প্রথম অংশে
পদ্দা হওয়া, ট্রেকিয়া বা খাদনলীর ২য় অংশে দাঁই দাঁই ও ঘড়ঘড় শব্দ,
এবং উহাতে ঘন ও আঠার মত পদ্দা সঞ্চয় প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায়,
তবে জনং কেলি-বাইক্রেম ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার
হইয়া থাকে।

এতদ্বাতীত, এই রোগে বিশেষ বিশেষ ঔষধের প্রয়োজন হয়।

যথা:—গলার ভিতর রক্ত জমিলে সর্ব্বপ্রথমে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের

ৰড়ী ব্যবহার দ্বারা জ্বরাদি থাট করিয়া দিবে। গলার ভিতর ও বাহিরে

অত্যন্ত ফুলা, নিশ্বাসে অত্যন্ত চুর্গন্ধ এবং শীঘ্র শীঘ্র অত্যন্ত চুর্ব্বলতা দূর
করিবার জন্ম ৬নং আাসে নিক ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিবে।

শ্বাসকষ্টের বৃদ্ধি, অন্থিরতা, যন্ত্রণা, ফাঁপা কাসি, বুকের ভিতর শ্বাসনলী পর্যান্ত রুত্রিম পর্দ্ধার বিস্তৃতি ও ফুল্কোর মধ্যে রক্ত সঞ্চয় প্রভৃতি লক্ষণে তনং ফৃস্ফর্বাস ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

শ্বাস-রোধের ভয় থাকিলে এবং ক্ষীণ স্থরবিশিষ্ট কানি ও ট্রেকিয়া নামক নিশ্বাসনলীতে ঘড়ঘড় করিলে ৬নং এপ্টিমটার্ট ঔষধের বড়ী ঘড়ই উপকারী হইয়া থাকে।

রোগ চলিয়া গেলে পর যদি ঘড়ঘড়ে কাসি থাকে, তবে ৬নং হেপার সালফার ঔষধের বড়ী থাওরাইবে এবং আরোগ্যের পর শুষ্ক কাসির জন্ম ৩০নং ফস্ফরাস ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। ্ সুশীলা। দিদি! "সন্তা দামের পুস্তকে" লিখিত ফাঁকি দেওয়া উপদেশ দিবার মত ব'লে চল্বে না, তুমি এই রোগের বিস্তৃত চিকিৎসা বল, নহিলে এমন শক্ত রোগের ভাল শিক্ষা হইবে না।

সোদামিনী। স্থশীলা! তুমি বড় চালাক মেয়ে, তোমার যথার্থ শেখবার চেষ্টা আছে। তবে বলি শোনঃ—

ক্রুপ্রোগের বিস্তৃত চিকিৎসা বর্ণনা।

DETAILED TREATMENT OF CROUP.

এ প্রিট টিক্সিন—শীঘ্র শীঘ্র রোগ ধরা পড়িলেই জুপ-এ প্টিটক্সিন ৮০০ হইতে ১০০০ ইউনিট এইরূপ মাত্রা ত্বক নিমে পিচকারী করিতে হয়।

আরোডাইড অব্লাইম—অর্জ গ্রেণ মাত্রায় ১৫ হইতে ৩০
মিনিট অস্তর দেবন করাইতে হয়। ডাক্তার গ্যাচেল্ বলেন যে কুপ রোগের গোড়ায় এই ঔষধ ব্যবহার করাইতে পারিলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

এসিটিক্ এসিড—উজ্জ্বল লালবর্ণ মুখ ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

>০ বিন্দু এসিটিক্-এসিড, বড় গেলাসের অর্দ্ধ গেলাসপূর্ণ জলে মিশ্রিত
করিয়া ও সেই মিশ্রিত জল চিনির দ্বারা মিষ্ট করিয়া ২।০ ঘণ্টান্তর এক
দ্বোট চামচ পরিমাণ দেবন করাইলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

একোনাইট —প্রবল জর, শুক্ষগাত্র, অভিশন্ন অস্থিরতা, যাতনা এবং এ পাশ ও পাশ করিবার জন্ম ব্যগ্রতা। প্রথমাবস্থান্ন রদ বাহির হইতে না হইতে ইহা প্রয়োগ করিতে পারিলে বিশেষ উপকার হয়। নেম্বে নাস্-ক্রেপ রোগে ইহা বিশেষ ফলপ্রদ হয়!

আনে নিক—ছই প্রহর রাত্রির সময় বৃদ্ধি, অত্যন্ত ছর্ব্বলতা সত্ত্বেও

অতিশয় অস্থিরতা, মুথ ফোলা, শরীরে শীতল ঘর্ম্ম, লেরিংসে শোথ এবং তজ্জন্ত স্বাসকষ্ট প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

বেলেডোনা—করাত করার মত অথবা শীস দেওয়ার স্থায় শ্বাস-প্রশ্বাস, কুকুর ডাকার মত ঘন ঘন কাসি, শুন্ধ ও উত্তপ্ত গাত্র, লালবর্ণ মুথ, পূর্ণনাড়ী, অত্যস্ত অস্থিরতা, লালবর্ণ ও স্ফীত টন্সিল, কোমল তালুর স্থানে স্থানে অল্প অল্প রস সঞ্চার, ছই প্রছর রাত্রিতে রোগের আক্রমণ ইত্যাদি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

ব্রোমিন ২ × — একোনাইট ও স্পঞ্জিয়া ঔষধ সেবন দারা কিছু উপকার না হইলে অগত রোগের বৃদ্ধি হইলে অর্গাৎ প্রবল শ্বাসকষ্ট, শুষ্ক ও সাঁই সাঁইবৎ কাসি, অল্প গয়ার ওঠা এবং কাসিলে লেরিংস মধ্যে ঘড়ঘড়ানি এবং শীঘ্র শীঘ্র তুর্ববলতা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ইহা উপযোগী হয়। ইহা টাটকা প্রস্তুত করিয়া ব্যবহার করিতে হয়।

ক্যাল্ক-কার্ব্ব--ইংা কেবল এসক্রফুলা ধাতুতে উপকার করিরা থাকে।

ক্যাস্থারিয়—স্বরলোপ, দীদ দেওয়াবৎ স্বাদ প্রশ্বাদ এবং বাতনায় শব্যায় কেবল পার্শ্ব পরিবর্ত্তন প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

কৃষ্ট্রিক ম-লেরিংদ মধ্যে ক্ষতবোধ থাকিলে ইহা উপযোগী হয়।

হেপার-সাল্ফার—লেরিংস মধ্যে অন্য পদার্থ রহিয়াছে এরপ বোধ, এক কর্ণ হইতে অপর কর্ণ পর্যান্ত চিড়িক বেদনা, জ্বর, তরল কাসি থাকিলেও গয়ার না ওঠা; শুক্ষ, কুকুর ডাকার মত কর্ক্কশ ও ঘড়ঘড়ে কাসি; জুপি শব্দ, কষ্টকর নিশ্বাস, সহজ প্রশ্বাস, প্রাতঃকালে কাসি বৃদ্ধি, কাসিবার কালে শিশুর ক্রন্দন, ঠাণ্ডা ও পশিচ্যে বাতাসে রোগের উৎপত্তি প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

আয়োডিন ২ 🗴 ,৬ — স্পঞ্জিয়া ঔষধের পর যেমন ব্রোমিন উপযোগী

হয়, হেপার-সাল্ফারের পর তেমনি আয়োডিন্ ফলপ্রদ হইয়া থাকে।
প্রাত্কালে শুষ্ক ও সাঁই সাঁই শন্ধযুক্ত কাসির বৃদ্ধি, গলা ঘড়ঘড়
করিলেও কাসি না ওঠা, স্বরভঙ্গ, শ্বাসক্ষ্ঠ, প্রাতঃকালে তরল ও
কর্ক্কশ কাসি, সরল গয়ার ওঠা, গয়ারে কথন কথন রক্তের ছিট,
অস্থিরতা ও মোহের সম্ভাবনা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ। ডাক্তার
গ্যান্তিল্ ২ × আয়োডিন ঔষধের ৩ বিন্দু থানিকটা জলে ফেলিয়া টাট্কা
টাট্কা আধ ঘন্টান্তর উহার কিছু কিছু সেবন ব্যবস্থা দিয়া স্ক্ষল
পাইয়াছেন। ক্রাকুলাগ্রস্ত ছেলের শুষ্ক ও সাঁই সাঁই শন্ধবিশিষ্ট কাসি ইহার
প্রয়োগ লক্ষণ।

কেয়ে†লিন—লেরিংসের নিয়াংশে এবং ট্রেকিয়ার উদ্ধাংশে ক্র্পি প্রদাহ হইলে এবং তৎসঙ্গে অত্যন্ত কণ্টকর ও করাত করার মত শ্বাস-প্রশ্বাস থাকিলে ইহা ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

কেলি-বাইক্রম ৩ × বা ৬ × — খীরে ধীরে রোগ প্রকাশ, লেরিংসে অভ্যস্ত চেতনাধিক্য, মোটা ছেলেদের অভ্যস্ত কর্কশ স্বর, সর্বাদা কর্কশ, শুক্ষ ও কুকুর ডাকার মত কাসি, প্রভ্যুয়ে কাসির বৃদ্ধি, প্রদাহিত কোমল তালু ও টব্দিল, চিম্সে ও স্থাবৎ শ্লেষা উঠা, জিহ্বায় পুরু ও ঈষৎ হল্দে সর পড়া এবং পাকাশয়ের উগ্রতা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

লেকেসিস্—কণ্ঠে স্পার্শ সন্থা না হওয়া, অপরাষ্ট্রে এবং নিজার সময়ে ও পরে বৃদ্ধি, কোমল তালুতে রস সঞ্চয় ও ফুনকুসের পক্ষাঘাত সম্ভাবনা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

লাইকোপোডিয়াম—নাকের ডানাগুলির আক্ষেপিক গতি বা উঠা নামা, নিদ্রা ভঙ্গে থিটথিটে মেজাজ, গাত্রাবরণ সহ্য হওয়া ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

ফস্ফোরাস—-বংকাইটিস রোগের সহিত কুপ, অথবা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র

বায়ুনলী বা ব্রংকাই পর্য্যস্ত জুপ রোগের বিস্তৃতি, স্নায়ুমণ্ডলীর হুর্ব্বলতা, সন্ধ্যা হইতে রাত্রি হুই প্রহর পর্য্যস্ত বৃদ্ধি; চিৎ হইয়া শয়ন করিলেই কাসি প্রভৃতি লক্ষণে ইহা ব্যবহার করা যায়।

স্থাঙ্গুরিনেরিয়া—শুক্ষকণ্ঠ, লেরিংসের ভিতর পূর্ণতা বোধ, তৎপরে গাঢ় শ্রেমা ওঠা, দীর্ঘস্থায়া ও প্রবল কাসির পর শ্রেমাতাগ, স্বরলোপ অথবা অত্যন্ত গলা ভাঙ্গা, শীশ দেওয়াবৎ অথবা ধাতুবাদ্যবৎ কাসি প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

স্প্রাধ্বিয় ভাষা প্রতান্ত শুদ্ধ ও দাঁড়কাক ডাকার মত কর্ক্কশ শব্দবিশিষ্ট কাসি, সন্ধ্যাকালে অত্যন্ত বৃদ্ধি, বিরামকালেও কাসিতে করাত করার মত শব্দ প্রভৃতি লক্ষণে ইহা ফলপ্রদ হয়। ইহা হেপার-সাল্ফার ঔষধের পূর্বের ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

এ শ্রিমটার্ট—শীতন ও ঈষৎ নীলবর্ণ মুখমগুল, মুখে শীতল ঘর্মা, অত্যন্ত ক্রত নাড়ী, বক্ষের ও ট্রেকিয়া নামক খাদনলীর ভিতর ঘড়ঘড়ানি শব্দ (যেন কতই শ্লেমা জমিয়া আছে অথচ কিছুই উঠে না), অত্যন্ত তুর্বলতা, কুস্ফুসের পক্ষাবাত উপক্রম, স্বরভঙ্গ (প্রাতঃকালে বৃদ্ধি) ও খাদকষ্ঠ প্রভৃতি লক্ষণে ইহা উপযোগী হয়।

ডাক্তার ভন্-গ্রভগল্ সাহেবের মতে নিম্নলিখিত ঔষধগুলীর উপযোগীতা দৃষ্ট হয় :—

কু**প্রাম**—কেবল **আক্ষেপিক প্র**কারে ইহার বিশেষ উপযোগীত দষ্ট হয়।

ইপিকা, আয়োডিন ও বোমিন্—মধ্যে মধ্যে অর্গাৎ থেকে থেকে আক্ষেপ হইলে উহাদের দ্বারা উপকার হয়। ব্রঙ্কিরাল শর্দি, সন্ধ্যাকালে আক্ষেপিক কাসি, শ্বাসনলী মধ্যে শ্লেশ্মা বাহির হওন প্রযুক্ত শ্বাসরোধাশঙ্কা প্রভৃতি ইপিকাক প্রয়োগ লক্ষণ।

ব্রায়োনিয়া—ষ্টার্ণাম অস্থির নিমে বেদনা, ট্রেকিয়া নলীর ভিতর

কর্কশ বোধ, শুক্ষ ও কর্কশ কানি, পরে শ্লেম্মা ওঠা প্রভৃতি উহার প্রয়োগ লক্ষণ।

হেপার-সাল্ফার—শীতপিন্ত ও বিদর্গ রোগ থাকিলে ইহা দারা উপকার হয়।

ডাক্তোর স্থস্লার সাহেবের মতে নিমলিথিত ঔষধগুলির দারা উপকার আশা করা যায় ঃ—

কেলি-মিউর—প্রথমে ব্যবহার করা যায়।
ফেরাম্-ফস্—প্রবল জরাবস্থায় বিশেষ উপযোগী হয়।
ক্যাল্ক-সালফ—ইহা শেষে উপকার করে।

কেলি-ফস্—যদি রোগী বিলম্বে চিকিৎসাধীন হয়, স্থতরাং রোগী তুর্বল হয়, কিন্তু উহার মূথমণ্ডল নীলবর্ণ থাকে তবে ইহা উপযোগী হইয়া থাকে।

নিবারক চিকিৎসা—তাল, গ্রীবা ও বক্ষ শীতল ও লবণাক্ত জলে উত্তমরূপে অভিষিক্ত করিয়া রাখিলে এই রোগ হইতে পারে না।

স্থানিক্ চিকিৎসা— গরম জলের ধূম আড্রাণ করাইলে বিশেষ উপকার হয়। এক ড্রাম ব্রোমাইড্পোটাস, এক গ্রেগ ব্রোমিন্ ও এক আউন্স জল মিশ্রিত করিয়া আড্রাণ করাইলে উপকার হয়। একটী বড় গ্লাসের তলার এক টুক্রা স্পঞ্জ কয়েক বিন্দু টিংচার আয়োডাই দ্বারা অভিষিক্ত করিয়া রাখিয়া দিবে, পরে ঐ গ্লাসটি শিশুর নাদিকার নিকট ধরিলে আয়োডিন আড্রাণ করান হয় এবং উহাতেও বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

সাবধানতা (Quarantine)—ভিপ্থিরিয়া রোগ হোক্ বা কুপ্রের হোক্, আগে থেকে সকল প্রকার ছোঁয়াচে রোগকে পৃথক করিয়া রাখিতে হয়।

পৃথ্য (Diet)—সাবধানে রোগীকে খাওয়াইতে হইবে যদ্ধারা

রোগীর দামর্থ বা জোর থাকে। যদি রোগী বড় অবদন্ন হয় তবে উত্তেজক স্করা ব্যবহার করিতে হয়।

যদি মুখ ও ওষ্ঠ নীলবর্ণ ও অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট হয় তবে শীঘ্রই নল পরান (Intubation) আবশুক হয় এবং উহাতে কিছু না হইলে ট্রে কিওটমি নামক অস্ত্র চিকিৎসার আবশুক হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! নল পরানর কথা কি বল্ছো? আমি কি এম, বি, ডাব্রুনর চক্রমুখী? না ললিত লবঙ্গলতার মত পাশ করা ভি, এল, এম, এস্? যে তাঁহাদের মত ঐরপ নল পরান বা কাটা কুটি চিকিৎসা পারবো? আমি যদি কিছু হইত হাতুড়ে হোমিওপ্যাথিক ডাব্রুনরে মত "হাতুড়ে হোমিওপ্যাথিক ডাব্রুনরে মত "হাতুড়ে হোমিওপ্যাথিক ডাব্রুনরন" জাের হবাে, আমার ভাই নল পরান বা কাটা কুটি কিছু শিক্ষা দিও না, সে সব হােমিওপ্যাথিক ডাব্রুনগণ্ড মানেন না আর আমিও সে সব পারবাে না।

সোদামিনী। স্থশীলা! ভগ্নি! অত ভগ্ন করোনা, আমি মেরূপ শিখাইতেছি, সেরূপ শিখিলে তুমিও একজন ওস্তাদ লেডি ডাক্তার হ'তে

স্থূশীলা। বল তবে, পারি না পারি শিথেও রাখি। সোদামিনী। বলি শোনঃ—

নল পরান প্রণালী।

INTUBATION.

নিদর্শন (Indication)—রোগী নীল মূর্ত্তি হওয়া পর্য্যন্ত অপেক্ষা করিবে না। যদি শ্বাসকষ্ট ক্রমাগত বাড়িতে থাকে এবং তৎসঙ্গে যদি তাপ ক্রমাগত বাড়িয়া যায় তবে তৎক্ষণাৎ ট্রে কিয়া নামক শ্বাসনলীর ভিতর নল প্রাইবে (Intubation)।

প্রাজনীয় যন্ত্র (Instruments): -> ৷ নল (Tube)

যথা :— নোণার পাতযুক্ত অথবা অন্ত কোন প্রকার কঠিন রবা রের নল। ২। নল মাপা যন্ত্র (Gauze); ৩। নল চালাইবার যন্ত্র (Introductor); ৪। মুখ ফাঁক করা যন্ত্র (Mouth Gag); ৫। নল বাহির করা যন্ত্র (Extractor)।

উক্ত যন্ত্রগুলি ব্যবহার করিবার পূর্বে কার্ব্বলিক প্রভৃতি বিষ নাশক লোশনে ডুবাইয়া উহাদিগকে শোধন করিতে হয়।

রোগী (Patient)—শিশুর গুই হাত তাহার গুই পার্শ্বে রাথিয়। পরে উহাদের উপর দিরা তাহার সমস্ত বক্ষ ও উদর একখানি কম্বলে জড়াইয়া বাঁধিয়া রাথিতে হয় এবং তাহার পা গুথানিও ধরিয়। থাকিতে হয় নতুবা নল চালাইবার সময় নড়িলে ঠিক কার্য্য হয় না।

স্হকারী (Assistants)—একজন সহকারীর কোলে ছেলে দিতে হয়। ছেলের মাধা যেন সহকারীর বাম স্কল্পে ঠেকে থাকে। অপর একজন লোক বা সহকারী ছেলের পশ্চাতে থাকিয়া তাহার মাথাটি যেন দৃঢ়ভাবে ধ'রে থাকে।

নল (Tube)—ছেলের বয়দামূদারে গজ, নামক মাপের যন্ত্র দিয়া নল ছোট কি বড় ঠিক করিতে হয়। যে নল ঠিক হ'বে দেই নলের গোড়ার দিকের বিঁদের ভিতর এক ফুট লম্বা একটি শক্ত স্থতা বাঁধিয়া রাখিতে হয়।

গ্যাণ যান্ত্র (Gag)—ছেলের মুখের ভিতর বাম কোণে গ্যাগ্ পরাইরা আন্তে আন্তে উহার স্কুপ ঘুরাইলে সমস্ত মুখ গহবর ফাঁক হইয়া পড়ে। এইরূপে খ্ব বড় ক'রে হাঁ করাইয়া ঐ গ্যাগের ছাণ্ডেল্২য় সহকারীকে ধরিরা থাকিতে বলিতে হয়।

অস্ত্রকারী (Operator)—ডাক্তারকে ছেলের সামনাসাম্নি একথানা চেয়াবের ধারে বস্তে হয়, তাঁর ডান হাতে যেন নল চালাইবার যন্ত্রে (Introductor) প্রাবার নল লাগান থাকে। নল প্রান (Introduction of the tube)—ছেলের গলার মধ্যেরেখা (middle line) ঠিক করিয়া যতক্ষণ কাজ করিবার দরকার হয় শীঘ্র করিয়া ফেলিতে হয়। বাম হাতের তর্জ্জনী নামক অঙ্কুণিটী রোগীর ফেরিংসের ভিতর চুকাইয়া উহা ছেলের সাম্নের দিকে ঠেলিলে ছেলের ক্রাইকয়েড, উপাস্থির সম্মুখ অংশটি একটি কঠিন বড়ীর মত ডাক্তারের ডান হাতে ঠেকিবে। অঙ্কুলির সাম্নে লেরিংসের এপিয়টিদ নামক সাপের চক্রের মত ঢাক্নিটা ও লিরিংসের ছিদ্র থাকে। যে আঙ্কুল গলার ভিতর পরান আছে সেই আঙ্কুলের ভিতর গা দিয়ে (palmer surface) তথন শীঘ্র শীঘ্র নলাটী যাহা চালাইবার যম্মে যুক্ত আছে উহা লেরিংসের ছিদ্রের ভিতর দিয়া ঢুকাইয়া দিতে হয়ঃ নল চালাইবার যন্ত্রের (Introductor) বাঁট্টা উপর দিকে উচু করিয়া তুলিলেই পরনের নল শীঘ্র লেরিংসে চলিয়া গিয়া থাকে। নল লেরিংস মধ্যে গেলেই, চালাইবার যন্ত্রটা হইতে নলের যোগ খুলিয়া দিতে হয়ঃ এবং শেষে মুখ থেকে গ্যাগ, নামক মুখখোলা যন্ত্রও বাহির করিয়া লইতে হয়।

এইন্নপ করিতে পারিলেই দেখিবে যে তৎক্ষণাৎ ছেলের শ্বাসকষ্ট দুর হইবে এবং কাসির আক্ষেপ বা ধমক কমিয়া যাইবে।

নলের সূতা খোলা (Removal of Thread)—যথন দেখিবে যে নল ঠিক স্থানে গিয়েছে তথন নলের গোড়ার স্থতা গুলিয়া দিবে। প্রথমে দেখবে যে স্থতায় গেরো পড়েছে কিনা? নলের মুখে তর্জনী মুহুর্ত্তের জন্ম রাখিয়া দট, করে স্থতা টানিয়া লইতে হয়। আমার বোধ হয় নলের স্থতা না খুলিয়া স্থতার ছই খাই মুখের বাহির দিয়া মাথার পশ্চাতে বাঁধিয়া রাখিলে নল দরে যেতে পারে না এবং পরে ঐ স্থতা টানিয়া নল বাহির করারও স্থবিধা হয়।

সম্ভবপর বিপদ।

POSSIBLE ACCIDENT.

খাদ্যবাহী নলের ভিতর নল বাওয়া (Tube in Esophagus) লেরিংদে নল পরাতে গিয়ে ফেরিংদে নল না বায়, ছেলের মাথা বেশী পেছন দিকে কিম্বা বেশী সামনের দিকে হেলাইলে এরূপ ঘটিয়া থাকে। ধদি ফেরিংদে নল ঢুকে পড়ে তাহা হইলে ছেলের শ্বাসকষ্ট যাবে না, স্কৃতরাং আবার নল খুলে (স্থৃতা ধ'রে টান্লেই নল বেরিয়ে আদে) নিয়ে ছেলেকে খানিকক্ষণ বিশ্রাম করিতে দিবে এবং পরে আবার নল ঠিক মত পরাইতে হয়।

লেরিংসের অন্য স্থানে নল যা ওয়া (False Passage)—
নল পরাতে গিয়ে ঠিক লেরিংসের গর্ত্তে না গিয়া উহার অস্তান্ত বরের
(Ventricles) ভিতর সেই নল চালিত হইতে পারে। ঠিক মাজার বা
মধ্যস্থল দিয়া নল ঢুকাইতে না পারিলেই (failure to keep in the
median line) এবং জাের ক'রে নল ঢুকাইতে গেলে ঐরপ বিপদ ঘটিয়া
থাকে। আন্তে আন্তে নল চালাইবারই নিয়ম। ঐরপ করিলে
একবারেই নল চলিয়া যায়। নলের মাথাটা এপিয়টিসের উপরে
উঠিলেই জানা যায় যে নল ঠিক পরান হয় নাই।

নলের সঙ্গে সঙ্গে নীচে পর্দ্দা জমে যাওয়া (Membrane below tube)—নল পরাইবার সমন্ত্র নলের সঙ্গে সঙ্গে কতকটা ক্রত্রিম ঝিল্লীও নলের নীচে গিয়ে জম্তে পারে। এইন্ধপ হইলেই হঠাৎ ও ভ্য়ানক স্বাসকষ্ট বা দমবদ্ধ হইবার সম্ভাবনা ঘটে; স্কৃতরাং তথন শীঘ্র শীঘ্র স্কৃতা ধরিয়া নল টানিয়া বাহির করিতে হয় ও মুথ ফাঁক করার যন্ত্র (Gag) খুলিয়া ফেলিতে হয়, পরে ছেলেকে উপেট উপুর ক'রে দিয়ে তাহাকে কাসাইবার চেষ্টা করাইতে হয়। ইহাতে কিছু উপকার

না হইলে কৃত্রিম ভাবে শ্বাসপ্রাথাস করাইতে হয়, তাহাতেও দমবদ্ধ না দূর হলে তৎক্ষণাৎ ট্রেকিয়া নামক শ্বাসনলী চিরিয়া নল পরাইয়া দিতে হয় (Tracheotomy)।

নল খুলে বা স'রে হা ওয়া (Dislodgment of the tube)—ছেলে নলটি কাসিয়া তুলিয়া বাহির করিতে পারে অথবা নল গিলিয়া ফেলিতে পারে। ঐরপ ছটি ছর্ঘটনার কোনটিই মারাত্মক হয় না। কেবল অপেক্ষাকৃত বড় নল পুনর্বার পরাইয়া দিলেই চলিতে পারে। নল গিলিয়া ফেলিলে উহা বাহের সহিত বাহির হইয়া য়য়। কাসিয়া নল তুলিয়া ফেলিলে পর পুনর্বার দমবদ্ধের ভাব না আসা পর্যান্ত নৃতন নল পরান উচিত নহে। নলেবাঁধা ছইখাই হতা মাথার ছই দিক দিয়া আল্গা করিয়া বাঁধিয়া রাখাই ভাল বোধ হয়। তাহা হইলে নল স'রেও বায় না।

শ্বাসবদ্ধ (Apnæa)—বার বার অথবা দীর্ঘকাল ধরিয়া নল পরাইতে গে'লে বড়ই শ্বাসকষ্ট হয় অতএব ৫ সেকেণ্ডের মধ্যে নল পরাইবার অভ্যাস করা উচিত।

স্থালা। দিদি! আমাদের মত অশিক্ষিত লোকে কি ঐরপে শীঘ্র শীঘ্র নল পরাতে পারে? তোমার মিছে বকাই সার হলো। বা হুর্বা বনে মুক্তা ছড়ান হলো দেখ্চি। আমাদের ঐ "ঔষধের কোঁটার যা করে তাই হবে উহার বেশী চেষ্টা হবে না।"

সৌদামিনী। দেকি স্থশীলা! কেন হবে না! দরকার হলেই কর্তে হবে; নহিলে ছেলে যে মারা পড়বে, মারা পড়বে চিকিৎসকের বদনাম হবে এবং বোধ হয় পাপ হবে। তবে যদি না পার তবে তাহা হইলে তৎক্ষণাৎ গৃহস্থদের খুলে বলিও যে পাকা অস্ত্রচিকিৎসক বা হাত সেটওয়ালা ডাক্তারদের দিয়ে নল পরিয়ে নিতে। নতুবা "ভারতবর্ষের কেবল ফোঁটা ফেলা শেখা হোমিওপ্যাথিক ডাক্তারদের মত পাপ ও বদনাম

সঞ্চয় করো না।" হায়! কবে সে শুভদিন ভারতে হবে যথন সমস্ত ভারতের হোমিওপ্যাথিক ডাক্তার প্রয়োজন মত অস্ত্রচিকিৎসা আবার ঝালিয়ে তুল্বে অথবা ভাল ক'রে "শিথে" তবে এইরূপ বড় বড় চিকিৎসায় হাত দিবে! সেইরূপ পাকা বা চৌথোস্ হোমিওপ্যাথিক ফিজিসিয়ান্ ও সার্জ্জন একাধারে তুই শুণবিশিষ্ট ডাক্তারের বিশেষ প্রয়োজন হইরাছে।

পরবর্তী চিকিৎসা।

AFTER TREATMENT.

রোগীকে খাওয়ান (Feeding the patient)—এই কার্য্যে বিশেষ সাবধানতার প্রয়োজন। স্তক্তপায়ী শিশুর যদি ক্র্পু রোগ হয় তবে তাহাকে কেবল স্তনপান করাইয়া রাথা বাইতে পারে, বড় বড় ছেলেদের চৌকি বা তক্তপোষের ধারে ধাত্রীকে কোলে ক'রে নিয়ে পাশ ফিরিয়ে এমনভাবে শোয়াইতে হয় যেন ছেলের মাথা ও কাঁধ নেজের দিকে কিঞ্চিৎ ঝালিয়া থাকে। এই অবস্থায় চামচ বা ঝিমুকে করিয়া ছেলেকে তাহার আহার খাওয়াইতে হয়। নরম অথবা অর্দ্ধেক পাতলা ও অর্দ্ধেক গলা এক্রপ আহার, ছয়মিশ্রিত কটী, ছ৸য়জ, ছ৸-য়জ, ছ৸-বার্লি ইত্যাদি লঘু ও সহজপাচ্য আহার ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

নল প্রান কাল (Time of wearing the Tube)—কুণ্ রোগে (Pseudo membranous Iaryngitis) ৪ হইতে ৭ দিন পর্যান্ত নল পরাইয়া রাখিতে হয়। অতি ছোট ছোট ছেলেদের কিছু বেশী দিন নল রাখিতে হয়।

নল বাহির করণ (Removal of the tube)—নল বাহির করিবার ২ ঘণ্টা পূর্কে রোগীকে কিছু আহার দেওয়া নিষিদ্ধ। নল পরাবার সময় বেমন করা ইইরাছিল নল বাহির করিবার সময়ও দেইরূপ করিতে হয়। অর্থাৎ বাম তর্জনী দ্বারা মুথের ভিতর নলের মাথা অন্তত্ত্ব বা স্পর্শ করিতে হয় এবং তৎসঙ্গে ঐ হাতের বৃদ্ধাঙ্গুলী ছৈলের গলার বাহিরে লেরিংদের উপর রাখিয়া ভিতরের নলটি দৃঢ় করিয়া রাখিতে হয়। তৎপরে ছেলের গলার ভিতরে তর্জনীর ভিতর গা দিয়া নল বাহির করা যন্ত্র প্রবেশ করাইয়া নল ধরিয়। শীঘ্র শীঘ্র অথচ সহজে বাহির করিয়া ফেলিতে হয়।

গ্লটিস্ ছিডের স্নায়বিক আক্ষেপ।

LARYNGISMUS STRIDULUS.

সেদি মিনী। স্থশীলা! আজ তোমার আর একটি দমবন্ধের রোগের কথা বলি শোন।

স্থালা। দিদি! তোমার দমবন্ধের রোগের কথা গুন্তে গুন্তে আমারই যেন দমবন্ধ হ'রে আস্চে। রোগ ভাল হলে উহার কথা গুনতেও ইচ্ছা করে। তবে বল গুনি।

(मीमिशिमी। विल भान:-

পরিচয়—যদি ভোকাল কর্ডদ্ অর্থাৎ স্বরবজ্জ্দরের আক্ষেপ বা থেঁচুনি বশতঃ প্রটিদ্ ছিন্তের হঠাৎ, আংশিক অথবা সম্পূর্ণরূপ বদ্ধভাব উপস্থিত হয় এবং তৎসঙ্গে শ্বাসকপ্ত, ঘড়ঘড়ে শ্বাস-প্রশ্বাস এবং পরিশেষে শ্বাস-প্রশ্বাস ক্রিয়া বদ্ধ হয় তবে উহাকে লেরিঞ্জিদ্মাদ্ ষ্ট্রীডুলাদ্ অথবা প্রটিদ্ ছিন্তের আক্ষেপ বা থেঁচুনি বলা গিয়া থাকে। এই রোগ "ফলদ্ ক্র্প্" রোগ হইতে ভিন্ন।

কারণ—শিশুর ৪ মাস হইতে ১৪ মাস বরসের মধ্যে এই রোগ অধিক হইতে পারে। প্রথম ঋতুকালে এই রোগ হইতে দেখা বায়। শিশুগণের র্যাকাইটিস্ বা ভঙ্গপ্রবণ অস্থি রোগ হইতে প্রধানতঃ এই রোগ প্রকাশ পাইরা থাকে। প্রত্যাবর্ত্তক উত্তেজনার ও ষ্টু,মান্ ধাতুতে এই রোগ প্রকাশ পাইতে পারে। কিন্তু স্কন্থ দেহে দন্তোদগনের উত্তেজনার এই রোগ প্রকাশ পাইতে পারে। কিন্তু স্কন্থ দেহে দন্তোদগনের উত্তেজনার এবং অন্ত্র মধ্যে ভক্ষিত পদার্থ অথবা ক্রমি প্রভৃতির উত্তেজনার এই রোগ শীঘ্র প্রকাশিত না হইলেও এই রোগের উপযুক্ত ধাতুতে অল্প ঠাণ্ডা লাগিলেই এইরূপ আক্ষেপিক রোগ হইরা থাকে। ভেগাদ স্নায়্র উৎপত্তি স্থানে রক্তাধিক্য অথবা রক্ত সঞ্চর হইলে এই রোগ হইতে পারে। ডাক্তার মার্মালহল্ বলেন বে গ্রীবান্থিত পৃষ্ঠ মজ্জার রোগ হইলে এই রোগ হয়। হাইড্রোকেফালান্ অর্থাৎ নস্তিক্ষে জল সঞ্চয়, ভর ও রাগ প্রভৃতি কারণেও প্রটিনের প্রবল আক্ষেপ বা থেঁচুনি হই রা থাকে।

লক্ষণ—এই রোগের ছোট ও বড় আক্রমণ সম্ভব হয়। সামান্ত সামান্ত আক্রমণে শিশু হঠাৎ হাঁপাইয়া জাগিয়া উঠে এবং কুপ-রোগের মত নিখাদ লইবার কালে উহার খাদ পথে দাঁড়কাক ডাকার মত এক প্রকার শব্দ হইয়া থাকে। উপযুগিরি কয়েক রাত্রিতে এইরূপ অবস্থা হইয়া থাকে। রাত্রি বাতীত অস্তান্ত সময়েও প্ররূপ গলার শব্দ হইতে পারে। স্রচিকিৎসায় অথবা শিশু বলিষ্ঠ থাকিলে লেরিংসের প্ররূপ আক্রেপ চলিয়া বায় এবং শিশুর কোন কন্তই থাকে না, কিন্তু সেই শিশু তুর্বল থাকিলে অথবা ই মাদ ধাতৃবিশিষ্ট হইলে দেই সামান্ত আক্রমণও শুক্রতর হইয়া উঠে, অথবা উক্র রোগ প্রথম হইতেই ভয়নক আকার ধারণ করিয়া থাকে। শুক্রতর আক্রমণে শিশু হঠাৎ অত্যক্ত হাঁপাইয়া উঠে, নিখাদ অত্যক্ত দীর্ঘ হয় ও উহার সহিত দীদ দেওয়ার মত, কাক ডাকার মত, অথবা কিরকিরে এক প্রকার শব্দ হয়, নিখাদ লইবার কালে এত কন্ত হয় যে নিখাদ গ্রহণোপ্রোগী যাবতীয় পেশীর প্রবল কুঞ্চনে আক্রিপ্ত মাটিন্ ছিদ্রের ভিতর দিয়া বায়ু ফুনুকুসে নীত হয়, প্রখাদ কার্য্য প্রায় অসম্ভব হইয়া পড়ে ও কিয়ৎকালের জন্ত খাদ-প্রশাদ

কার্য্য স্থগিত হইয়া থাকে। এই অবস্থায় শিশুর মূথ দেখিলেই উহার অত্যন্ত যন্ত্রণা ও শ্বাদকন্ত বুঝা যায়, উহার মুখ মণ্ডল বেগুনের বর্ণের মত নীলবর্ণ হয়, কপালে শীতল ঘর্মা হয়, গ্রীবার শিরাগুলি ফুলিয়া উঠে এবং বক্ষ যেন অচল ও নিম্পন্দভাবে অবস্থিতি করিয়া থাকে। এরপ অবস্থায় শিশুর অক্ষি গোলক ঘুরিতে থাকে, হস্ত ও পদে টান ধরে ও বৃদ্ধাঙ্গুলি গুটাইয়া যায়। নাড়ী ক্ষুদ্র ও পর্য্যায়শীন হয়; বাকরোধ অথবা স্বরলোপ পর্যান্ত হটতে পারে। লেরিংসের গুরুতর আক্ষেপ কালে উল্লিখিত যাবতীয় ভয়াবহ লক্ষণ ১ বা ২ মিনিট থাকিতে পারে, কিন্তু সাধারণতঃ উহারা কয়েক দেকেগু মাত্র অবস্থিতি করিয়া থাকে। পরিশেষে শিশু দাঁড় কাকের শব্দের মত ক্রন্দন করিয়া দম বদ্ধ হয় এবং অত্যন্ত পরিশ্রান্ত হইয়া কাঁদিতে ও ফোঁপাইতে থাকে, কিন্তু উহার শরীরে কোনরূপ স্বরভঙ্গ, জুর বা সদি লক্ষণ থাকে না। দিবদে ১০।২০ ও এমন কি ৫০ বার আক্ষেপ উপস্থিত হইতে পারে। আক্ষেপের ব্যবধানে মুথের লীলবর্ণ দূর হয় এবং শিশু তুর্বল হয় এবং ঘড়বড়ে শ্বাস-প্রশ্বাস হইয়া থাকে। ঔষধ প্রভতির দ্বারা এই রোগ নিবারিত না হইলে প্রবল আক্ষেপের অবস্থায় মৃত্যু উপস্থিত হইয়া থাকে।

রোগ নিরূপণ—এই রোগের সহিত জুপ, রোগের সাদৃশু দৃষ্ট হয়, কিন্তু জুপ, রোগে প্রাদাহিক লক্ষণ থাকে ও জুপ, রোগে এক ভাবে আক্ষেপ থাকে অর্থাৎ আক্ষেপের বিরাম দৃষ্ট হয় না।

ভাবিফল—এই রোগ প্রায়ই ভাল হয়। অত্যন্ত ছোট ছেলের এইরূপ রোগ হইলে এবং তৎসঙ্গে সার্ব্বাঙ্গিক খেঁচুনি এবং ব্রংকোনিউনোনিয়া উপস্থিত হইলে বিপদ ঘটে।

এই রোগের চিকিৎসা বলি শোন :--

বেলেডোনা ৩০, ২০০—মস্তিক্ষে রক্তাধিক্য, ছই রগে অত্যন্ত

দপদপানি, দন্তোদগম কালে এবং পান করিলেই আক্ষেপ প্রভৃতি লক্ষণে ইহা উপযোগী হয়।

ক্লোরিণ—অন্ধ পরিমাণে এই গ্যাস্ জলে মিশ্রিত করিরা অন্ধ গন্ধবিশিষ্ট হইলে এক ড্রাম মাত্রার ঐ জল মধ্যে মধ্যে দেবন ব্যবস্থা করিতে হয়। যদি দাঁড়কাক ডাকার মত শ্বাস ও প্রশ্বাস হয়, যদি কয়েক বার ঐরূপ শক্বিশিষ্ট নিশ্বাস পড়ে, এবং প্রত্যেক বার ঐরূপ নিশ্বাসেব পর অসম্পূর্ণ প্রশ্বাস হেতু বক্ষ ফুলিরা উঠে ও তজ্জ্ঞ অত্যন্ত কষ্ট হয়, তবে ক্লোরিণ মিশ্রিত জল দেবন ব্যবস্থা হইয়! থাকে।

কুপ্রাম ৬— মুখনগুল ও ওর্চ নীলবর্ণ, তড়কা বা আক্ষেপ, ভয়, রাত্রিতে শীতল ঘর্ম এবং শীতল জল পানান্তে কাদির উপশন প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

জেল্সিমিরাম > > — দীর্ঘনিশ্বাস, তৎসঙ্গে দাঁড়কাক ডাকার মত শব্দ এবং তৎপরে হঠাৎ ও সজোর প্রশ্বাস হইলে ইহা অতি উৎরুষ্ট ঔষধ।

ইয়েসিরা ৩।৬—কষ্টকর নিশ্বাদ, কিন্তু সহজ প্রশ্বাদ ও হিটিরিয়া লক্ষণ থাকিলে ইহা ফলপ্রদ হয়।

আরোডিয়াম ৬৩০ লেরিংদ স্থানে আক্ষেপ ও টাইট বোধ, উহাতে ক্ষত বোধ, করুশ স্বর, গ্রীবা ও অন্ত্রদম্বন্ধীয় গ্রন্থিগুলির বৃদ্ধি ও কাঠিন্ত, ক্ষ্ধা লোপ, স্বন্ধ ও ঘোর বর্ণের প্রস্রাব, মাটীর মত মল, শীর্ণ দেহ, হরিদ্রাবর্ণের ত্বক, হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া ক্ষীণ কিন্তু অঙ্গ সঞ্চালনে ক্রতনাড়ী, র্যাকেটীক শিশুর গলায় থাইমান্ গ্রন্থি ফুলা ইত্যাদি লক্ষণে ইহা ফলপ্রদ হয়।

ইপিক†ক্ ৬—প্রথমাবস্থায় মুখমগুল নীলবর্ণ, হস্ত ও পদ শীতল হইলে ইহা ব্যবস্থা হয়।

় লেকেসিস্ ৩০—লেরিংস ও ট্রেকিয়ার স্পার্শ অসহ্য হইলে ইহা ব্যবস্থা হয়। মেফিট ৬—ইহার ক্রিয়া ক্লোরিণের মত, যদি দমবদ্ধের মত ভাব হয়, প্রাথাদ ত্যাগ করিতে না পারে এবং মুখ ফুলিয়া ওঠেও থেঁচুনি হয় তবে ইহা ব্যবস্থা করা যায়।

মস্কাস্ ৬—ইহা হিষ্টিরিয়াগ্রন্ড ধাতুতে উপযোগী হয়।

ফাইটোলাকা ৬—লেরিংসের ঘন ঘন ও আক্ষেপিক কুঞ্চন, হস্তের বদ্ধাঙ্গুলি গুটাইয়া হস্তের মধ্যে রক্ষা, পদের অঙ্গুলি গুটান, বিক্নত মুখভঙ্গী, এক চক্ষু কেবল ঘুরাইতে পারা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

প্লাম্বাম ৩০—গ্লটিন ছিদ্রের আক্ষেপিক কুঞ্চন, গলার ভিতর ঘড়-ঘড়ানি, তৎসঙ্গে কপ্তকর শ্বাস-প্রশ্বাস ও হাঁপ প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

স্থাস্থ্কাস্ ৩×—নিখাদ লইতে পারা কিন্ত প্রখাদ কার্য্যে অক্ষনতা, ম্থ নালবর্গ, অত্যন্ত যাতনার সহিত নিখাদ গ্রহণ, দমবদ্ধের সহিত নিধাভঙ্ক, মুথে জালা ও তাপ, শরীরে উভাপ, নিদ্যাবস্থার শীতল হস্ত ও পদ, জাগ্রতাবস্থার মুথে ও শরীরে প্রচুর বর্মা, কিন্ত ঘুমাইলেই আবার শরীরে শুদ্ধ তাপ প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

ভেরেট্র†ম—কপালে শীতল ঘর্ম ও শীতল হস্ত পদ থাকিলে ইহা ব্যবস্থা হয়।

অ্ন্যান্য ঔষ্ধ—আস, ক্যান্ক-কার্ব্ব, ফ্স্, ক্যান, কোরালকবাই, এসিড-্হাইড্রো, লরেসি, ফ্স্, সিলিকা, স্পঞ্জিয়া ও সাল্ফার আবশুক হইলে ব্যবস্থা করা যায়।

র্যাকেটিক্ অবস্থা থাকিলে ক্যাল্ক-কার্ব্ব, হেপার, আরোড**্,** সিলিকা ও সাল্ফার ব্যবহার্য্য।

সাধারণভাবে চিকিৎসা—প্রবল আক্ষেপের অবস্থায় শিশুকে অল্প অল্প গরম জলের টবে কোমর পর্যান্ত ডুবাইয়া উহার মন্তকে ও বক্ষে শীতল জল ঢালিবে তাহাতে শীঘ্রই আক্ষেপ ছাড়িয়া যাইবে। কোন কোন স্থলে ক্লোরোফর্ম্ম আদ্রাণ করাইলেও উপকার হয়। বিশেষ আবশ্রুক হইলে ট্রেকিয়োটমি করা কর্ত্তব্য। দন্তের উত্তেজনা থাকিলে দন্তমাডী চিরিয়া দেওয়া, পাকাশরে অজ্বার্ণ ভূক্ত দ্রব্য থাকিলে বন্দকারক ঔষধ দেওয়া এবং শিশ্লের সন্মুথ স্থকের ভিতর তাড়স থাকিলে উহা কর্ত্তন করা কর্ত্তব্য।

ফ্রী ক্রফুলা—গওমালা।

স্থালা। দিদি! স্থাক্রা বৌ ছেলে নিয়ে এসেছে। এমন কদাকার ছেলে অতি কম দেখা যায়। দিদি! শীঘ্র করে দেখবে এসো।

সোদ মিনী। দেথ স্থশীলা! এই রোগকে গগুমালা সম্বন্ধীয় এক প্রকার শরীর ক্ষয়কারী রোগ বলে। ইংরাজীতে উহাকে স্কু, কুলা বলা যায়।

স্থালা। দিদি! তোমার কথা আমি কিছুই বুঝতে পাল্লমনা।

সৌদ [মিনী। শরীর বাহাতে পুষ্ট হয় এরূপ এক প্রণালী আছে।
নানা কারণে শারীরিক সেই পোষণ প্রণালী নষ্ট হইলে অথবা ভালরূপে শরীর
পুষ্ট না হইলে, শরীরের গড়ন বা বিধানোপাদানগুলি অপুষ্ট ও ক্ষীণভাবে
প্রস্তুত হইরা থাকে এবং ক্রমে ক্রমে শরীরের মধ্যে গুটি বা গগুমালা ও ক্ষত প্রভৃতি দৃষিত অবস্থা উৎপন্ন হয়। শৈশবকালে এরূপ প্রায়ই দৃষ্ট হইরা থাকে।

স্থালা। নিদি! এইরপ রোগ চিন্বো কি করে ?
সোদ।মিনী। কেন ? গগুনালা ধাতুবিশিষ্ট শিশুদিগের গোল মুথ;
পুরু, কর্কশ ও লোমশ গাত্র; মেটে মেটে চেহারা; নাক মোটা, নাকের
ছিদ্র প্রশন্ত; উপরের ঠোট পুরু, হাড় মোটা, গাঁটগুলি ফুলো ফুলো

অর্থাৎ গাঁট মোটা, আঙ্গুল গুলো মোটা মোটা ও বেমানান, চক্ষুর পাতা ফোলা, নাক দিয়া সর্বাদা রস গড়ান, জিহ্বা থলথলে ও মোটা, পেট মোটা এবং নথ ও চুলের অত্যন্ত শীঘ্র শীঘ্র বাড় প্রভৃতি লক্ষণ দেখিলেইত সহজে প্রকৃত রোগ চেনা যায়।

স্থালা। তুমি যা যা বল্লে স্থাক্রা বোরের ছেলের শরীরে দে সমস্ত লক্ষণগুলি বজায় দেখ্ছি। আর বলতে হবে না এখন তোমার স্থুকুলা যে সমস্ত শরীরের একটা ভ্যানক মন্দ অবস্থা তা বিলক্ষণ বুঝ্তে পেরেছি। কিন্তু দিদি! এই স্থুকুলা বা গণ্ডমালা ধাতুবিশিষ্ট শারীরিক মন্দ অবস্থা হইতে কি কি তরুণ বা প্রবল্ল রোগের উৎপত্তি হইতে গারে ৪

সৌদামিনী। স্কুক্লা ধাতু থাকিলে কি কি রোগ হর বলি শোনঃ—
গলার বীচিগুলি কঠিন ও বড় হর অথবা উহারা পাকিয়া উঠে। কুচ্কি
ও বগল প্রদেশের বীচিগুলিও ঐরপ অবস্থা প্রাপ্ত হইতে পারে। চোক্
ওঠা, কাণপাকা, নাক পাকা, অর্থাৎ নাক হইতে পচা হুর্গক্ষমাব, হাড়েকুলা
ও ঘা, স্ফোটক, নিতম্বসন্ধিতে সাদা বর্ণের ফুলা, তড়কা, মস্তিকে জল সঞ্চয়,
নাড়ী ভূঁড়ির ফলা, ফুলকোর ফলা, টাকপড়া; ঠোঁট, মূথ ও কাণ ফাটা ও
উহাদের উপর মামড়ী প্রভৃতি রোগ প্রকাশ পায়। অঙ্কের ঘাগুলি পুরু
ও মাংসল দেখায়।

স্থশীলা। দিদি! এই গণ্ডমালা বা স্কুলুলা নামক শারীরিক দূষিত অবস্থার কারণ কি ?

সোদামিনী। পিতা মাতার উপদংশ ও বাত প্রভৃতি রোগ থাকিলে খোকাদের স্কুকুলা হয়। এঁদো, সেঁতসেঁতে, আলোক ও বায়ুশূত ঘরে বাস, উপযুক্ত আহারের ও পরিচ্ছদের অভাব, অপরিষ্ঠারতা এবং পোগাতীদিগের প্রদর বা অন্তবিধ অস্কৃত্বকর স্ত্রাব প্রভৃতি কারণে শিশুগণ স্কুকুলা প্রাপ্ত হয়। এইরূপ বিবিধ অবস্থায় হামজর, আরক্তজর, ভূপিং কাসি ও সদ্দি প্রভৃতি দারা সহজে স্কুকুলা উপস্থিত হইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই ভয়ানক রোগের চিকিৎদা বল ও এই স্থাকরা বৌয়ের ছেলেকে ভাল করিবার চেষ্টা কর।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! ছমাদ ছমাদ, অথবা বৎদর ছবৎদর ধরিয়া চিকিৎদা করিতে পারিলে তবে এই ছরারোগ্য স্কুকুলা শরীর হইতে পলায়ন করিতে পারে। এই রোগের প্রধান প্রধান ঔষধ যথাঃ—মাদে নিক, কাল্কেরিয়া, ফেরাম-আয়োডাইড, মার্ক্রিয়াদ, ফদ্ফরাদ্ ও দাল্ফার। উহাদের মধ্যে বে ঔষধ ব্যবস্থা করা আবশ্রুক হবে তাহা দিবদে ছইবারের অধিক ব্যবস্থা করিবে না।

যদি এই রোগে ছর্ব্বলতা ও ছর্ব্বলকর উদরাময়, মেটে মেটে আরুতি এবং শীর্ণতা বর্ত্তমান থাকে তবে ৬, ৩০ বা ২০০নং আ। সে নিকের বড়ী দিবদে ছইবার বাবস্থা করিবে। উচ্চ ক্রম ৪।৫ দিন অন্তর একবার একবার ব্যবস্থা করা ভাল।

স্থুকুলার সঙ্গে হাড়ের অস্তথ অথবা শরীরে পারা থাকিলে ৬নং অরম অথবা ৬নং ফেরাম ও চায়না ঔষধের বড়ী সাঁজে সকালে থাওয়াইবে।

যদি চক্ষুতে প্রদাহ, আলোকাতঙ্ক ও শ্লবেদনা, গলা বেদনা প্রযুক্ত ঢোক্ গিলিতে কষ্ট এবং কর্ণমূল প্রাভৃতি বীচি ফোলার লক্ষণ থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

বদি শিশুগণের মোটা পেট, পল্কা হাড়, বিলম্বে দাঁত উঠা, বীচি আওরান, অল্পেতেই ঠাণ্ডা লাগা এবং সর্ব্বদাই নাক ঝরা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে এবং উপযুক্ত পরিমাণে ও উত্তমন্ধপ আহার যোগাইলেও যদি শিশু গান্তে না সারিতে পারে অর্থাৎ শিশু সর্ব্বদা অলম্ ও থল্থলে হয় এবং উহার হাত ও পা ঠাণ্ডা থাকে তবে সাঁজি ও সকালে ৬নং ক্যাক্ষেরিয়া—কার্ত্বের বড়া খাণ্ডয়াইবে।

যদি আহার দারা শরীর পুষ্ট না হয় এবং উহার গায়ে রক্ত না থাকে

তবে ৬ নং ফেরাম-আইওডাইড ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করা ভাল।

স্কু ফুলা বশতঃ চক্ষুতে ঘা ও সর্ব্ব শরীরে ফোড়া হইলে ৬নং **হেপার** সালফার বড়ী উপযোগী হইরা থাকে।

সর্ব্ব শরীরে বীচি বৃদ্ধি পাইলে, শরীর দিন দিন শুকাইয়া যাইলে এবং তৎসঙ্গে শরীরে ক্ষয়কারী জ্বর থাকিলে ৬নং আম্যোডিন ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

ওর্চে, গালে, ঠোটে, কাণে এবং মাথায় থোলোসযুক্ত স্ফোট বাহির হুইলে এবং তৎসঙ্গে পৈত্তিক ভেদ থাকিলে ৬নং আই্রিস ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়।

শরীরের স্থানে স্থানে বড় বড় বীচি আওরান, শক্ত পেট এবং নাথা, মূথ ও কাণের উপর নানাপ্রকার স্ফোট থাকিলে ৬নং মাকুরিয়াস-বিন্ আয়োডাইড গাঁজে সকালে ব্যবস্থা করিবে।

বীচিগুলিতে প্রদাহ হইলে, রাত্রিতে বেদনা রুদ্ধি হইলে, সর্ব্বদা লাল পড়িলে, মুথে ছর্গন্ধ হইলে এবং সর্ব্বদা ছর্গন্ধযুক্ত ভেদ হইলে ৬নং মাকু রিয়াস-সলিউবিলিস্ অতি উপযুক্ত ঔষধ।

শুদ্ধ থুকে কাসি ও ফুলকো প্রানাহ থাকিলে এবং তৎসঙ্গে উদরাময় হইলে ৬নং ফস্ফর্শিস ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

বদি শোষ ঘা, কাণে পূঁব ও নাথায় চুল উঠা ও হাড়ের অস্তথ বর্ত্তনান থাকে তবে ৩০নং ক্যালৈকেরিয়া ঔষধের পর ৬ বা ৩০নং সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী বিশেষ উপবোগী হইয়া থাকে।

যদি ত্বকে খোদ পাচড়া, চোক উঠা, কাণ পাকা, কাণচটা, বগলে বীচি আওরান, হাঁটু প্রভৃতি গাঁট ফোলা, নাক ও ঠোঁট ফোলা এবং পেট বেদনা ও আমাশন্ন প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তকান থাকে তবে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়। স্থালা। দিদি! এই রোগে ঔষধ ব্যতীত, আর কি কি উপায় অবলম্বন করা উচিত ?

সোদ।মিনী। স্কৃত্লাগ্রস্ত শিশুদিগকে পৃষ্টিকর আহার, বিশুদ্ধ বায়ু দেবন এবং নিয়মিত ব্যায়াম বা পরিশ্রম ব্যবস্থা দেওয়া কর্ত্তব্য, নতুবা কেবল ঔষধের উপকার আশা করা যায় না। জলীয় ও রদাল ফল ভক্ষণ নিষেধ করিবে।

রিকেট্স বা পল্কা ও বাঁকা হাড় সম্বন্ধীয় রোগ।

RICKETS.

সুশীলা। দিদি! স্থাক্রাদের ছেলের স্কু ফুলা বা গণ্ডমালা ধাতু-সম্বন্ধীয় যাবতীয় লক্ষণ তোমার ক্যান্ধে-রিরা-কার্ব্ব ঔষধের বড়া সেবনে নরম পড়িয়াছে। আশা করি ২।৪ মাস খাওয়াইতে থাওয়াইতে সব সেরে যাবে। দিদি! আজ আবার এক মুচিনীর ছেলে নিয়ে এসেছে দেখ্বে এসো, স্থাক্রাদের ছেলের চেয়ে এই ছেলে আরও বেচপ. ও বেমানান। দিদি! ছেলেকে দেখ্লে হাঁসিও পায় ছঃখও হয় । এই ছেলের কি রোগ দিদি ?

সৌদামিনী। এই ছেলের রোগকে রিকেট্স রোগ কহে।
স্থালী। দিদি! তোমার ও ইংরাজী কিছুই বুঝ্তে পাল্ল্ম না।
সৌদামিনী। ইহা এক প্রকার শরীর-ছর্বলকর রোগ। বিশেষতঃ
এই রোগে হাড় থারাপ হয় অর্থাৎ ক্যাল্কেরিয়াস্-ফসফেটস্ নামক
হাড়ের উপকরণ কোনরূপে কমিয়া গেলে হাড়ের পুষ্টি হয় না স্মৃতরাং
হাড় গুলি বাঁকিয়া যায় ও দেখিতে কদাকার হয়।

স্থশীল । দিদি ! এই রোগের লক্ষণ কিরূপ ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! দশ মাদ পর্যান্ত একটী দাঁত না উঠিলে অথবা থোকা ১৮ মাদের হইয়াও যনি চলিতে না পারে তবে এই রোগ দন্দেহ করা যায়। শিশু ঘুমাইয়া পড়িলে উহার মস্তক, গ্রীবা এবং ধড়ের উদ্ধাংশে এরূপ প্রাচুন্ন বর্মা হয় যে সমস্ত বালিদ ভিজিয়া যায় ও শিশু যেন নেয়ে উঠে। শিশু সর্ব্বদা ঠাণ্ডা স্থানে শয়ন করিতে ভাল বাদে এবং কি গ্রীগ্ন কি শীত সকল কালেই গায়ের কাপড় পা দিয়া ঠেলিয়া দেয়। দে শীঘ্র চলিতে শিথে না, উহার পায়ের হাড় বাঁকিয়া বার এবং কব্দি ও হাঁটুর গাঁট কুলিয়া বুদ্ধি পাইয়া থাকে। উহার মাথার জোড শীঘ্র বোজে না, উহার মাথা স্বাভাবিক অপেক্ষা চার্পটা এবং চারি কোণ বিশিষ্ট হয়, কিন্তু সর্ব্বদা চুপ করিয়া থাকিতে ভালবাদে অর্থাৎ থেলা করিতেও ভালবাদে না এবং কাহারও কোলে বাইতে চাহে না। উহার রাক্ষুদে থিদে হয় এবং উহার ভুক্তদ্রব্য বিশেষ পরিবর্ত্তিত না হইয়া মলদার দিয়া বাহির হইয়া পড়ে। উহার কোঁতানির সহিত নানা বর্ণের তুর্গন্ধ ভেদ হইরা থাকে। ক্রমে ক্রমে সে শীর্ণ ও তুর্বল হয়; শিশু দিবাভাগে কেবল ঝিমোয় এবং রাত্রিতে অত্যস্ত অস্থির হয় ও অসুস্থ বোধ করে। রোগ আরও রৃদ্ধি পাইলে উহার মেরুদণ্ড এবং বস্থি-কোটর বাঁকিয়া যায়, মুখ ক্ষুদ্র ও ত্রিকোণ হয়, দাড়ি ঢুকিয়া যায়, দাঁত শীঘ্র শীঘ্র ক্ষর প্রাপ্ত হইরা পড়িরা গিরা থাকে। প্রথম এবং দিতীর দাঁত উঠিতেও অনেক বিলম্ব হয়। বক্ষ সংকীর্ণ ও উচ্চ হয় এবং পেট বড হইয়া ফুলিয়া থাকে। এই রোগে মস্তকের জোড়ের স্থান যেন বসিয়া যায় ; কিন্তু মস্তিক্ষে জল-সঞ্চয় রোগে জোড়ের স্থান উচু হইয়া উঠে।

মাথা বড়, সরু বুক, ডাগর পেট, কব্জি ও পারের গুড়মুড়োর স্থানে হাড় ফোলা, লম্বা লম্বা হাত বেঁকে যাওয়া, পাঁজরার হাড়ও উচু উচু হুওয়া, মাথার হাড়েও ঐরূপ বড়ী বড়ী হুওয়া, মাথা ঘামা, কোঠবন্ধ, ঘুমস্ত অবস্থায় অস্থিরতা এবং রক্তহীনতা এই রোগের প্রধান প্রধান লক্ষণ জানিও।

স্থশীলা। দিদি! কি কি কারণে এই রোগ হয়?

সৌদামিন্নী, অস্বাস্থ্যকর অবস্থার প্রধানতঃ এই রোগ হুইরা থাকে, অর্থাৎ ছোট, পুরাণ ও দেঁথদেথে বরে বাদ করিলে, এক বরেঁ অধিক লোক থাকিলে, অপরিষ্কার ভাবে শিশুকে রাখিলে এবং উপযুক্ত পরিমাণ আহার না দিলে এই রোগ হয়। গর্ভাবস্থার পোয়াতী রোগ ভোগ করিলে অথবা পোয়াতীর দীর্ঘস্থারী প্রদর রোগ থাকিলে প্রায়ই এই রোগ হইতে দেখা বার। আবার, বছদিন স্তনে ছধ থাকিলে দেই ছধ জলবৎ পাতলা হয় এবং এই ছধ থাইলে শিশুগণের রিকেট্স্ রোগ হইবার সম্ভাবনা থাকে।

টিনের তুধ (Condensed milk) খাওয়াইলে, শিশুর মার তুধ খারাপ হইলে কেবল খেতসার জাতীয় পদার্থ আহার দারা এবং চর্ব্বি ও মাংস বা প্রোটিড জাতীয় আহার না পাওয়ার দরণ রিকেট্স্ রোগ হয়।

স্থানী । দিদি! গোড়া হইতে এই রোগের চিকিৎসা না হইলে ভবিষ্যতে কি কি শারীরিক অবস্থা উপস্থিত হইতে পারে ?

সোদ।মিনী। এই রোগে ধন্মকের মত পা, পাররার ব্কের মত বৃক, মেরদণ্ড বাঁকা, বস্তি কোটর বাঁকা, কষ্টকর প্রদেব ও প্রদেবে বিপদাশঙ্কা, আভ্যন্তরিক ধন্ত্রের উপর চাপ পতন, স্ফোটক এবং ফ্লাকাশ হইয়া থাকে। কিন্তু সময়ে চিকিৎসা করিতে পারিলে উক্ত উপসর্গগুলি জন্মায় না ও শিশু স্থানররূপে আরোগ্য হয়।

স্থানী । দিদি! এই রোগের ঔষধ বলনা?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! যদি পোয়াতীর হুধ থারাপ হয়, ভবে ৬নং এসাফিটিডা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

যদি দাঁত উঠিতে বিলম্ব, শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ দস্ত ক্ষয়, বাঁকা মেরুদণ্ড, হস্তপদ

বাঁকা, গাঁট ও মাথা বড়, পেট মোটা, রাক্ষুদে ক্ষুধা ও ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং ক্যাল্ফ-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

উক্ত লক্ষণগুলির সহিত, ভেদ ও ছর্বলতা বৃদ্ধি পাইলে ৬× ক্যাল্ক-ফস্ ঔষধের গুঁড়ো থাওয়াইবে।

যদি মৃহজ্বর, উদর স্ফীতি, ভেদ, হুধের মত সাদা প্রস্রাব অথবা প্রস্রাব থিথুলে থড়ীগোলার মত দাগ পড়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং এসিড -ফস্ অথবা ফসফরাস্ ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

রক্তহীনতা হইলে ফেরাম্-ফস্ উপযোগী হইরা থাকে।

যদি অল্পতেই স্বকে বা হয়, মাথায় মামড়ীযুক্ত ক্ষোট বাহির হয়, বীচি পাকে ও কাণ দিয়া পূঁষ পড়ে তবে ৬নং সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার দর্শে।

এই রোগে দর্ব্ধপ্রথমে ৩০নং দাল্ফার ঔ্যধের বড়ী থাওরান ভাল।
কোন ঔষধ থাওরাতে খাওরাতে উপকার হইরা সেই উপকার বন্ধ হইলে
অর্থাৎ আর কোন উপকার না হইলে ৩।৪ দিবদ দাল্ফার ঔষধের বড়ী
থাওরাইয়া পুনর্বার পূর্য্বের ঔষধ থাওরাইতে হয়।

স্থানীলা। দিদি! ঔষধ বাতীত আর কি কি উপায় অবলম্বন করিলে এই রোগের শীঘ্র শীঘ্র উপকার হুইতে পারে ?

সৌদামিনী। বিশুদ্ধ বায়ু দেবন, রোজের তাপ লাগান, শিশুকে পরিশ্রম করান অর্থাৎ নিয়ে বেড়ান অতীব আবশ্যক। কারণ তাহা হইলে শিশুর ক্ষ্মা বৃদ্ধি হয় এবং স্নায়ু প্রভৃতি শরীরের নানা অংশের জোর হইয়া থাকে। বে সমস্ত শিশু চলিতে পা্রে না উহা-দিগকে গাত্রে বস্ত্র জড়াইয়া কিয়ৎকাল খোলা বাতাসে রাখাও কর্ত্তব্য। প্রত্যহ প্রাত্তে শীতল বা গরম জলে শিশুকে স্নান করাইয়া শুদ্ধ বস্ত্র দ্বারা উহার গা মৃছিয়া দিবে।

ত্ত্ব, ত্বত ও মাছ এবং মাংদ, টাট্কা ফল প্রভৃতি পুষ্টিকর দামগ্রী

চিবাইয়া থাইতে কহিবে। আহারাস্তে ২।৪ বিন্দু করিয়া কড্লিভার তৈল থাওয়ান ভাল। বরফ মিশাইয়া কডলিভার তৈল থাওয়াইলে বড় বিস্ফান লাগে না। খেতদার (Starchy) জাতীয় আহার বন্ধ করিয়া প্রোটীড্ জাতীয় আহার ব্যবস্থা হয়।

কচি ছেলের ধনুফক্ষার।

INFANTILE TETANUS.

স্থালা। দিদি! মুচিদের খোকা ক্যাল্ক-ফন্ ঔষধ খেরে রোজকে রোজ, জোর পাচ্ছে। বুঝাতে পেরেছি এই ঔরধেই উহার উপকার হবে। দেখ দিদি! ঘটকদের বৌরের আজ ৬দিন হলে। ছেলে হয়েছে, কিন্তু বড় ছয়খের বিষয় যে, দেই খোকাটী আজ ছই প্রাহর বেলা হইতে কেমন মাই টেনে খেতে ও কিছুই গিল্ভে পাচ্ছে না, এবং চোয়াল আট্রেক যাচেচ। দিদি! ওটা কি একটা বাারাম বল্ভে হবে ?

সোদামিনী। বল কি স্থশীলা! উহা অতি কঠিন রোগ। উহাকে কচি ছেলের ধন্মষ্টকার রোগ বলে। ঐ রোগে যে কেবল থেকে থেকে থেঁচুনি হয়, তাহা নহে। উহাতে জর, খাদকষ্ট, পেটে বেদনা, পিপাদা, মলমূত্র বন্ধ, ঘর্মা ও অনিদা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে। এই রোগে শীঘ্র সংজ্ঞা লোপ হয় না বটে; কিন্তু শেষে অবদন্নতা উপস্থিত হয়।

স্থশীলা। দিদি! কি কারণে এই রোগ হর?

সৌদামিনী। হস্ত পদাদি, মুখমণ্ডল ও জননেন্দ্রির-স্থানের স্নায়্তে আবাত লাগিলে, ঠাণ্ডা লাগিলে অথবা নাই পাকিলে এইরূপ রোগ হইয়া থাকে। এই রোগে কম আক্ষেপ, কম জ্বর এবং নিদ্রা হইলে আরোগ্য সম্ভব হয়। নতুবা প্রায়ই মারাত্মক হইয়া থাকে।

স্থানীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎদা বলনা?

সোদামিনী। যদি থেকে থেকে আক্ষেপ বা খেঁচুনি, পশ্চান্দিকে বেঁকে যাওয়া, শ্বাসকষ্ট, অঙ্গ প্রত্যঙ্গ আড়ষ্ট, পেনী কাঠিন্তা, খেঁচুনির সময় অজ্ঞান থাকা এবং স্পর্গে খেঁচুনি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে, তবে ১ বা ২নং ষ্ট্রীক্নিয়া ঔষধের শুঁড়ো অল্প অল্প থাওয়াইবে। এইরূপ লক্ষণ-শুলি কম কম প্রকাশিত হইলে, ১ বা ৩নং ন্স্ত্রভূমিকা ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি ঠাণ্ডা লেগে এই রোগ হয়, এবং মুখ একবার লাল ও অক্স বার ফেকাদে, মস্তক ও শরীর পশ্চাদিকে বেঁকে যাণ্ডয়া, মুখে শীতল ঘর্ম্ম, চক্ষু বেঁকে যাণ্ডয়া, এবং নীচের চোয়াল ও গলার পেশীর কাঠিন্স হয় তবে ৩০নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাণ্ডয়াইবে।

যদি এক ভাবে খেঁচুনি থাকে তবে একোনাইট এবং যদি থেকে থেকে খেঁচুনির জোর হয় তবে নক্স বা ষ্ট্রীকৃনিয়া ভাল।

শিশুদিগের নাভী প্রদাহিত হইয়া ধন্নুষ্টক্কায় হইলে ৬নং ক্যাল্ফ্র-কার্বব ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

আঘাত অথবা পিন্ ফুটা বশতঃ ধন্পপ্তক্ষার হইলে ও প্রথম হইতে ঘাড়ের পেশী কাঁপিলে ৬নং এঙ্গাফীুরা ঔষধের বড়ী দিবে।

মূচড়ে পড়ে গেলে যদি ধন্ধষ্টকার হয় এবং যদি মাথা গরম, ধড় ঠাগু।, এবং শরীরের ভিতরে শীতবোধ কিন্তু বাহিরে গরম, এরূপ লক্ষণ থাকে তবে ৬নং আর্বিকা ঔষধের বড়ী ভাল।

যদি ঐ রোগে গলায় ও বুকে চাপ বোধ, দাঁতে কড়মড়, চোয়াল বদ্ধ, মুথ বাঁকা, মুথে ফেনা পড়া, ঢোক্ গিলিতে গেলেই থেঁচুনি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

চোরাল বদ্ধ, মুথ ও ঘাড় ফোলা ও নীলবর্ণ, চক্ষু চক্চকে ও বেরিরে পড়া, হঠাৎ রোগের আক্রমণ, অসমান নাড়ী ও অবসমতা লক্ষণ থাকে তবে ৬নং হাইড্রোসিয়ানিক্ এসিড, ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

মস্তকে আঘাত প্রযুক্ত চোয়াল বদ্ধ হইলেও শিবনেত্র থাকিলে ৬নং সিকুটা ঔষধের বড়া ভাল।

গাঁট ও টেওণ নামক মাংসের শক্ত শক্ত দড়ীতে আঘাত প্রযুক্ত-ধন্মষ্টশ্লার হইলে ৬নং ব্রাস্ট্রাক্স ঔষধের বড়ী ভাল।

ভয়প্রযুক্ত ধন্নষ্টক্ষার হইলে ৬নং ইগ্নোসিয়া ঔষধের বড়ী উপকার করে।

সামাত্য একজুর।

SIMPLE FEVER.

সুশীলা। দিদি! ঘটকদের থোক। একোনাইট ও নক্সের ধড়ী থোরে থোঁচুনি রোগ হইতে মর্তে মর্তে বেঁচে গেছে। দিদি! মজুমদারদের বৌয়ের ছেলের জর হয়েছে। ভাল ক'রে একবার দেখ দেখি এইরূপ জরে ভর আছে কিনা?

সৌদামিনী। এ সামান্ত একজর। বোধ হয় ১২ হইতে ৩৬ ঘণ্টার মধ্যে এই জর মগ্ন হবে। ৩ দিনের মধ্যে যদি না সারে তবে বোধ হয় ৭ দিনে সেরে যেতে পারে।

স্থালা। দিদি! সামাগ্ত একজরের লক্ষণ কিরূপ ?

সৌদামিনী। দেখ স্থালা! বৈকালে অথবা সন্ধার সময় গা শীত
শীত করিয়া আসে, কিছুক্ষণ পরে গা শুদ্ধ ও গরম হয়; ক্রমে নাড়ী

মোটা ও ক্রত, শুদ্ধ ও ময়লাযুক্ত জিহ্বা, পিপাদা, ক্রত ও কষ্টকর শ্বাদ-প্রশ্বাদ, স্বল্প ও লাল বর্ণের প্রস্রাব, ক্র্থামান্দ্য, কোর্চবদ্ধ, কোমর ও মাথা বেদনা ইত্যাদি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! সামান্ত একজরের কারণ কি ?

সোদামিনী। হঠাৎ ঘাদবন্ধ, ঠাণ্ডালাগা, ঋতুপরিবর্ত্তন, অল্প আহার, আঘাত ও শ্রান্তি প্রভৃতি কারণে এইরূপ জর হইয়া থাকে।

স্থালীলা। দিদি! সাধারণ একজরের চিকিৎসা বলনা?

সোদ মিনী। শীত থাকিতে থাকিতে ক্যাম্ফার ঔষধের বড়ী ২০ মিনিট অন্তর তিনবার থাওয়াইতে পারিলে বিশেষ উপকার হয়।

যদি প্রথমে শীত হইরা পরে গা গরম ও শুক্ষ মুখ গহরর, ওর্ন্ত জিহ্বা শুক্ষ, পিপানা, পূর্ণ ও দ্রুত নাড়ী; দ্রুত শ্বাদ-প্রশ্বাদ ও স্বল্পমূত্র প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওরাইবে।

অবদাদন অবস্থায় ১×,৩× এবং অস্থিৱতা প্রভৃতি উত্তেজনাবস্থায় ৩০ হইতে ২০০ ক্রম ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

যদি শীত হইরা জর, প্রবল মাথাব্যথা, অত্যন্ত আলস্থা, ক্ষুধামান্দ্য, অত্যন্ত পিপাসা, জিহুবার পুরু সাদা মরলা, বমনেচ্ছা, বমন, উদরুম্পর্শে বেদনা, কোর্দ্রবদ্ধ ও পরিশেষে উদরামর হয় তবে ১মং ব্যাপিটিসিয়া ওবধের বড়ী থাওরাইলে বিশেষ উপকার হয়। ইহা দারা শীঘ্র শীঘ্র

প্রবল মাথাব্যথা, আরক্ত মুখ ও চক্ষু এবং আলোক ও শব্দে অত্যন্ত ভয় প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং বেলেন্ডোনা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী।

অবসাদন অবস্থায় নিম্ন ক্রম এবং উত্তেজনাবস্থায় উচ্চ ক্রম ব্যবহার্য্য।

যদি মাথা বোরা, উঠিয়া বদিলে বমনেচ্ছা ও মৃচ্ছ্র্য, কপালে ভার বোধ (যেন কপালের ভিতর হইতে সমস্ত বাহির হইয়া পড়িবে এরূপ ভার ও চাপ বোধ), মাথা ছিড়ে যাওয়ার মত শিরঃপীড়া, শুক্ষ কাল ও ফাটা ফাটা জিহ্বা, ময়লাযুক্ত জিহ্বা, পেশী বেদনা, শুক্ষ ও কষ্টকর কাদি, কোর্চবন্ধ ও উগ্রস্থভাব প্রভৃতি লক্ষ্ণ থাকে তবে ৬নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের বড়ী বড়ই উপকারী।

যদি জর মাঝারি রকমের হয় অর্থাৎ একোনাইট সদৃশ অস্থিরতা এবং বেলেডোনা সদৃশ রক্তাধিক্য না থাকে এবং বেশী তাপধিক্যও না হয় অথচ অত্যন্ত আলম্ম বা শিথিলতা, পেশী হর্বেলতা, মাথায় মাঝারি রকমের রক্ত জমা, শীত বোধ, নাড়া পূর্ণ দ্রুত অথচ কোমল, মাথায় পিঠে ও হাত পায় অল্প অল্প বেদনা থাকে তবে ১নং ক্রেল্সিমিয়াম্ উপযোগী হয়।

যদি কেকাদে, হল্দে অথবা মেটে মেটে মুখমগুল, জিহ্বার পুরু হল্দে বর্ণের ময়লা সঞ্চয়, তুর্গন্ধ নিশ্বাস, দাঁতের মাড়ী ফোলা, প্রচুর লালপড়া, পাকাশর স্থান স্পর্শে বেদনা, কালাটে লালবর্ণের প্রস্রাব এবং পেটের অস্থুখ থাকে তবে তনং মাকুর্বিয়াস ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি শৃষ্ঠ ও পচা তৈকুর, সর্বাদা বমনেচ্ছা, অক্ষুধা, আহারীর সামগ্রীতে ঘুণা, অত্যন্ত শ্লেষ্মাস্রাব হেতু অত্যন্ত হর্বলতা এবং পর্যায়ক্রমে ভেদ ও কোর্ন্তবন্ধ থাকে তবে ৬নং এ শ্রিমানিরাম্-টার্ট ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

সাধারণ একজরে ৩× পাল্সেটিলা, ৩× রাস্টক্স এবং ৩× ইপিকাক ঔষধ উপযোগী হয়। স্বল্প বিরাম জরে উহাদের লক্ষণ বলিব।

জর শীঘ্র না সারিলে এবং শুষ্ক ও কটাবর্ণের জিহুবা, পেট ফোলা, যেন পেট ফেটে যাবে এরূপ বোধ, অত্যন্ত পিপাসা সত্ত্বেও অল্ল অল্ল জলপান, অবসন্নতা, অস্থিরতা, উদরাময়, পাকাশ্যে জালাকর বেদনা, ফেকানে মুথ ও শীতল হস্তপদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬, বা ৩০ আক্রি-নিক ঔষধের বড়ী খাওরাইলে বিশেষ উপকার দর্শে।

্ৰস্থালা। দিদি! ঔষধ খাওগান ব্যতীত আর কি কি উপায় অবলম্বন কর্তে হবে ?

সৌদামিনী। ছেলেকে ঘরের ভিতর বিছানার শোরাইরা রাথিতে বলিবে। কিছুতেই খোকাকে বাহিরে আসিতে না দেওরা হয় তদ্বিধরে গৃহস্থকে সাবধান করিবে। গরমজলে গা, হাত ও পা মুছাইরা দিতে বলিবে অথবা গরমজলে পা ডুবাইরা কিছুক্ষণ বাদে উত্তমরূপে মুছাইরা দিয়া লেপ ঢাকা দিয়া রাথিতে বলিবে। এরূপ করিলে শীঘ্র শীঘ্র ঘাম হইয়া জর ছাড়িয়া যায়। যতক্ষণ জর থাকিবে ততক্ষণ কেবল ঘন ঘন ও অল্ল পরিমাণে কেবল জলপান ব্যবস্থা করিবে। কারণ, এরূপ করিলে তৃষ্ণাও কম পড়ে এবং ঘর্মা ও প্রস্রাবের বিলক্ষণ স্থবিধা হয়। জর নরম পড়িলে ক্রমে ক্রমে গ্রন্ধ প্রভৃতি পৃষ্টিকর পথ্য ব্যবস্থা দিও।

স্বাপবিরাম জুর।

REMITTENT FEVER.

স্থালা। দিদি! মজুমদারদের থোকার একজর তোমার একোনাইট ঔষধের বড়ীতে মগ্ন হয়েছে। দেখ দিদি! কুণ্ডুদের ছেলের জর একটু নরম পড়ে আবার জর ফোটে। তারা ছেলে দেখাতে এনেচে ও ঔষধ চাচেচ।

সোদামিনী। দেথ স্থশীলা! এইরূপ জরকেই ত স্বল্পবিরাম জর বলে। এই জরে একজরের মতগংয়ে দিন রাত এক সমান তাপ থাকে না। সকালে বেলা ৮৮৯ টার সময় জর নরম পড়ে, আবার আন্তে আন্তে জ্বর ফোটে ও সমস্ত দিন রাত সেই জ্বরের ভোগ হয়। এই জ্বরের স্বন্ধবিরাম অবস্থায় যে তাপ থাকে তার চেয়ে প্রবল জ্বরাবস্থায় গায়ের তাপ থুব অধিক হয় না।

স্থশীলা | দিদি ! এইরূপ জরের তাবৎ বৃত্তান্ত বলনা ?

সৌদামিনী। নাবোন! সে সমস্ত অনেক গভীর তত্ত্ব আমার বল্বার সময় সেই, আর দে সমস্ত অল্প কথায় বুঝান থায় না। থত রকম জর আছে সেই সমস্ত জরের আমুপূর্ব্বিক বর্ণনা তুমি ডাক্তার শ্রীযুক্ত বাবু মহেন্দ্র নাথ ঘোষের জ্বুর-চিকিৎসা নামক অত্যুৎকৃষ্ট গ্রন্থ পড়িলেই জান্তে পারবে।

স্থালা। দিদি! তবে এই স্বন্ধবিরাম জ্বরের মোটামোটি চিকিৎসা বল আর এই কুঞুদের ছেলেটিকে ঔষধ দিয়ে আরোগ্য কর।

সোদ মিনী। যদি প্রবল শীত, তৎসঙ্গে বমন বা কণ্টকর বমনেচ্ছা ও রাত্রিতে প্রবল জ্বর বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং বেলেডে নার বড়া খাওয়াইবে।

যদি মাথায় রক্তজমা, লালবর্ণ মুখমণ্ডল, গাত্রে শীত ও আলম্ম বোধ, অত্যন্ত পেশী তুর্বলতা হেতু সর্বাদা মুদ্রিত চক্ষু; পূর্ণ, দ্রুত ও কোমল নাড়ী এবং মস্তক, পৃষ্ঠ ও হস্তপদাদিতে বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ১নং জেলসিমিয়াম, ঔষধের বড়া ফলপ্রদ হয়।

যদি অত্যস্ত তুর্বলতা, অনিয়মিত নাড়ী, কাণ ভোঁ ভোঁ। করা ও জরের স্পষ্ট বিরাম প্রাভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৩নং চায়না ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি শিরঃপীড়া, হলদে বা সাদা ময়লাযুক্ত জিহবা, মুথে তিক্তাস্বাদ, বমন ও সর্বদা বমনেচ্ছা বর্ত্তমান থাকে তবে ৩× বা ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

া যদি জিহবাঃ পুরু পীত বর্ণের মরলা, মেটে মেটে মুথমগুল, মুথে

তিজ্ঞাস্বাদ ও যক্কতে বেদনা থাকে তবে ৩নং মাকু রিয়াস্ উষ্ণের
বড়ী থাওয়াইতে ভূলো না। এই জরে মাকু রিয়াস্ অতি উত্তম ঔষধ।
বিদ বুকে চাপনশীল ও ছিন্নকর বেদনা, বিশ্রামকালে উপশম, জিহ্বার
পাতলা মরলা সঞ্চয়, তিজ্ঞাস্বাদ, কোষ্ঠবদ্ধ ও প্রবল জর থাকে তবে ৩নং
বোয়োনিয়া ওয়ধের বড়ী সেবন করাইলে বিলক্ষণ উপকার দর্শে।

যদি জিহ্বায় ঈষৎ সাদা বর্ণের ময়লা সঞ্চয়, তিক্ত উদ্গার, তিক্ত বমন, শীত বোধ ও পিপাসার অভাব প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং পালসেটিলার বড়ী বড়ই উপযোগী হয়।

যদি জ্বরে সান্নিপাতিক লক্ষণ অর্থাৎ চুর্বলতা, উদরাময়, জিহবা শুক্ষ ও কটা বর্ণ, ওঠে, দত্তে ও জিহবার কাল বর্ণের মরলা সঞ্চর প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং রাস্টিক্সের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

এই জ্বরে যদি অত্যন্ত শীর্ণতা, অবসন্নতা ও অস্থিনতা হয়, তৎসক্ষে প্রবল তৃষ্ণা এবং কাল ও তুর্গন্ধযুক্ত ভেদ হয় তবে ৬ বা ৩০নং আ'সে নিক ঔষধের বড়ী বিশেষ ফলপ্রদ হইয়া থাকে।

পালাজ্বর।

INTERMITTENT FEVER.

স্থালা। দিদি! কুণ্ডুদের ছেলে তোমার জেল্সিমিরাম্ ও মার্কু-রিরাস্ ঔষধেই ভাল হরে গেছে। দিদি! মণ্ডলদের ছেলের পালাজ্বর হচ্চে। জ্বর মধ্যে বেশ ছেড়ে যায় কিন্তু আবার কেঁপে জ্বর আসে এখন ইহার বিহিত কি?

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! এই পালা জ্বরের দমস্ত বৃত্তান্ত তুমি সেই

"জুর্চিকিৎসা" পুস্তকে পাঠ করিও এক্ষণে এই রোগের সংক্ষেপ বুক্তান্ত এবং প্রধান প্রধান ঔষধের প্রয়োগ লক্ষণ বলি শোন :—

টাইপ ও প্রকার ভেদ (Type and varieties)—বিরাম কালের দৈর্ঘান্ত্রদারে সবিরাম বা পালা জ্বরের নানা প্রকার নাম আছে যথাঃ—

- >। কোটিডিয়ান্ (Quotidian) জর—ইহাতে প্রতাহ জর হয় এবং এইরূপ জরে ২৪ বন্টা বিরামকাল দৃষ্ট হয়।
- ২। ট্রার্সিয়ান (Tertian) জর—ইহাতে এক দিবদান্তর জর হয় এবং এইরূপ জরে ৪৮ ঘণ্টা বিরাসকাল থাকে।
- ০। কোয়ার্টান (Quartan) জর—ইহাতে ছুই দিবসাস্তর জর হয় এবং এইরূপ জরে ০ দিনের দিন জর আদে এবং ৭২ ঘণ্টা কাল জরের বিরাম থাকে।

এই ৩ প্রকার পালা জর ছাড়া অন্তপ্রকার যথা :---

- ৪। ডবল কোটিডিয়ান (Double Quotidian) জর—বর্গৎ
 দিবনে গুইবার জর হয়।
- ৫। ডবল টার্সিয়ান্ (Double Tertian) জর—অর্থাৎ ইহাতে এক দিবসান্তর ২ বার জর অথবা প্রত্যহুই জর আদে কিন্তু উহার আক্রমণ কাল ও অন্তান্ত বিষয়ের কোন নিয়ম দেখা যায় না।
- ৬। ডবল কোয়ার্টান (Double Quartan) জর—অর্থাৎ ও দিবদের মধ্যে ছুই দিন জর হয় একদিন হয় না।
- ৭। ভুপ্লিকেটেড্ টার্সিয়ান (Duplicated Tertian) জন—অর্গং একদিন ২ বার জর হয়, কিন্তু প্রদিন জর হয় না।
- ৮। ইরেটিক্ অথবা ইরেগুলার (Erratic or irregular) জন্ত্র-অর্থাৎ ন'ড়ে ন'ড়ে অথবা অনিয়মিত ভাবে জন্ন আদিয়া থাকে। কার্ন (Etiology)—শ্রীরের রক্তমধ্যে প্ল্যাক্ত্রাডিয়াম্-

ম্যা লৈরি নামক অসংখ্য জীবাণু উৎপত্তি হয়, তজ্জন্য এইরূপ রোগ হুইয়া থাকে।

লক্ষণ (Symptoms)—যথনই জর হয় তথনই (১) শীত, (২) তাপ, এবং (৩) বর্ণ্ম কয়েক ঘণ্টা পরে পরে প্রকাশ পাইয়া থাকে। এই রোগে প্লীহা বৃদ্ধি হয় এবং রোগী রক্তহীন হইয়া পড়ে। ছোট ছোট ছেলেদের শীতাবস্থা না আদিয়া অনেক স্থলে ঐ সমর ফিট হয়। বিস্তৃত বর্ণনা "জর চিকিৎসায়" দেখিও। পালা জরে শীঘ্র শীঘ্র তাপ ওঠে। সাধারণতঃ ১০৫ ডিগ্রি পর্যাস্ত তাপ ওঠে এবং বিরামকাল স্থক হইতে থাকিলেই উক্ত তাপ শীঘ্র শীঘ্র নামিয়া স্বাভাবিক অবস্থায় আদিয়া থাকে।

চিকিৎসা।

TREATMENT.

অন্নদিনের পালাজরে যদি জর আসিবার পূর্ব্বে মাথা ব্যথা, ক্ষুধা ও বুক ধড়ফড়ানি, শীতের অবস্থায় কম্প ও বেদনা, জরের অবস্থায় প্রবল পিপাসা এবং ঘর্মাবস্থায় প্রচূর ও ছর্ব্বলকর ঘর্মা হয়, তবে ৬নং চ্বায়ুনা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। প্রয়োজন হইলে ঐরূপ লক্ষণে ১নং চ্বায়ুনা ঔষধের বড়ী বাবহুত হুইয়াও থাকে।

কুইনাইন—সহজ পর্যায় জর বা সবিরাম জরে কুইনাইন ব্রহ্মান্ত্র স্থার জর বা সবিরাম জরে কুইনাইন ব্রহ্মান্ত্র স্থার স্থার করের সদৃশ লক্ষণাক্রান্ত (Homcepathic) অন্ত কোন ঔষধ দৃষ্ট হয় না। পালা জরের লক্ষণগুলির সহিত যেরপ সদৃশ বিধি (Law of simillars) মতে কুইনাইন ঔষধের মিল দৃষ্ট হয় তাহাতে এরপ বোধ হয় যে উহা বাতীত সহজ পালাজর বা সবিরাম জর অন্ত ঔষধ দারা আরোগ্য হইতে পারে কিনা সন্দেহ।

কুইনাইন দ্বারা রক্তস্থিত বেদিলাস্ ম্যালেরি (Bacillus malariæ)
নামক জীবাণুর ধ্বংদ হয় বলিয়া কুইনাইনের এরপ সাধারণ উপযোগীতা
দৃষ্ট হইয়া থাকে।

ম্যালেরিয়া রোগে হোমিওপ্যাথি মতে কুইনাইন প্রকৃতই ধনস্তরী। মহাত্ম। হানিমান দিক্ষোনা বুক্ষের ছাল পরীক্ষা করিয়াই পালাজরের লক্ষণ দেখিতে পান, স্থুতরাং পালা জবে উহাই ব্যবহার করিয়া রোগ আরোগ্য করিয়াছিলেন। বলিলে অভ্যুক্তি হয় না যে এই সিঙ্কোনা বার্ক অথবা উহার বীর্যা কুইনাইন পরীক্ষা হইতেই হোমিয়োপ্যাথির ভিত্তি স্থাপিত হইয়াছে। অতএব কুইনাইনকে তৃচ্ছ করা বাতৃশের কার্য্য। পুরাতন স্কুলের ছাত্রগণ সর্বাদা অধিক মাত্রায় প্রয়োগ করিয়া কুইনাইনের অপ-ব্যবহার করিয়াছেন এবং চুঃথের বিষয় যে অনেক স্থলে তাঁহারা অধিক মাত্রায় কুইনাইন ব্যবহার দ্বারা ব্যোগ ভাল করিতে গিয়া ঔষধের বিষ ক্রিয়া উপস্থিত করিয়া রোগ বুদ্ধি করিয়া থাকেন। অল্প মাত্রায় কুইনাইন দেবন করিলে দহন্ধ পর্য্যায় জর শীঘ্র ও নিশ্চিন্ত রূপে আরেগ্য হইরা থাকে। অধিক পরিমাণে কুইনাইন দ্বারা বিষাক্ত হইলেই ম্যালেরিয়া-কেকেক্সিয়া উপস্থিত হয়। টার্সিয়ান টাইপযুক্ত তরুণ পর্যায় জরে কুইনাইন বিশেষ উপযোগী হয়। পর্য্যায় জরের বিরাম কাল যত স্পষ্ট দৃষ্ট হয় ততই কুইনাইন প্রয়োগ দ্বারা উপকার হইয়া থাকে। পুরাতন পর্য্যায় জরে এবং মালেরিয়াল কেকেক্সিয়া অবস্থায় কুইনাইন কিছুই করিতে পারে না।

প্র্যায় জ্বরের বিরাম কালে কুইনাইন প্রয়োগ করিবে। ২য় চূর্ণ হইতে ২ প্রেণ মাত্রায় কুইনাইন প্রয়োগ করা যায়। রোগ অত্যস্ত দূষিত অথবা প্রবল আকার ধারণ করিলে ছকের নিম্নে পিচকারী দ্বারা বাই-সাল্ফেট কুইনাইন প্রয়োগ করা আবশুক হয়। কোন কোন প্র্যায় জ্বরের লক্ষণের সহিত ঔষ্থের লক্ষণগুলি ঠিক মিলাইতে পারা বার না; সেরপে অবস্থার জরের পূর্বের ১ হইতে ৩ ঘণ্টান্তর কুইনাইন সেবন করিয়া তৎপরে বিরাম কাল হইলেই উপযুক্ত ঔষধ ব্যবস্থা করা বাইতে পারে। এই প্রণালী অবলম্বিত হইলে জরের আক্রমণ কম হয় ও শীঘ্র আরোগ্য হয় এবং পূর্বের কুইনাইন সেবিত হইলেও অক্তান্ত হোমিওপ্যাথিক ঔষধের ফ্রিয়ার ব্যাঘাত হয় না।

আন্সে নিক—পর্য্যার জরে ইহা কুইনাইনের পরেই অতি উপযুক্ত
ওবধ। উহাতে প্রায়ই শীতাবস্থা অথবা ঘর্মাবস্থা কিম্বা এই ছই অবস্থারই
অভাব হয়; অর্থাৎ কেবল তাপাবস্থা বর্ত্তমান থাকে। উহার বিরামকালে স্পষ্ট জর ছাড়ে না। আর্সেনিক সদৃশ রোগে প্রায়ই উদর সম্বন্ধীর
যন্ত্রগুলির ক্রিয়া বিকার দৃষ্ট হয়। উত্তাপাবস্থার পর বড়ই ছুর্ব্বলতা
উপস্থিত হয়। যে সমস্ত পর্য্যায় জর ধীরে ধীরে প্রকাশ পায় এবং
যথায় উদরী সন্তাবনা থাকে তথায় আর্সেনিক বিশেষ উপযোগী হইয়া
থাকে। এগিউ বা কম্প জরে কপালে স্নায়্শূল হইলে এবং স্তন্তপায়ী
শিশুদিগের পর্য্যায় জরে আর্সেনিক ব্যবস্থা হয়। কুইনাইন ব্যর্থ হইলে
অথবা উহার অথথা প্রয়োগ হইলে আর্সেনিক স্ব্যবস্থা। পুরাতন
ম্যালেরিয়াল্ কেকেক্সিয়া রোগে ইহা নেট্রাম-মিউরিয়াটিকান ও ফেরাম
সদৃশ উৎকৃষ্ট ওযধ।

যদি জর আদিবার পূর্বের অভ্যন্ত ছর্ববলতা হয় এমন কি রোগী নেতিয়ে পড়ে, জরের আক্রমণ স্পষ্ট টের পাওয়া না বায়, শীতের পূর্বে মাথা বোরা, মাথা বাথা, হাইতোলা, গাভাঙ্গা, সর্বেশরীরে অস্থুও বোধ, শীতাবস্থা ও তাপাবস্থা মিশ্রিত হওয়া, শ্বাসকষ্ট, বমনেচ্ছা, কথন কথন বমন, ক্ষুদ্র ও ক্ষীণ নাড়ী, প্রায়ই শীতাবস্থার অভাব, কথন কথন কথন হিশ্রের অভাব, রোগ পুরাতন হইতে থাকে ও ছর্ববিশ্তা রৃদ্ধি পায়, অত্যন্ত তৃষ্ণা অথচ অল্প অল্প জল পান এবং জর বিচ্ছেদে অবসমতা, বমননেচ্ছা, পাকাশরে ও অল্পে বেদনা এবং হাত ও পা ফুলা থাকে, তবে

প্রথম প্রথম ৬নং এবং শেষে ৩০ বা ২০০নং আ্বাসেনিক ঔষধের বড়ী বড়ই উপকারী।

কুইনি-আস—সাপা দেওরা পর্য্যায় জ্বরে ও বিবিধ টাইপ মিশ্রিত পর্য্যায় জ্বরে ইহার বিশেষ প্রয়োজন দৃষ্ট হর।

ইপিকাক্—টার্সিয়ান পর্যায় জরে ইহার সর্বাদা প্রয়োগ দৃষ্ট হয়;
ইহার ক্রিয়া অনেক বিষরে আর্সেনিকের মত। শৈত্যাবস্থায় ইপিকা
সদৃশ অবসাদনাবস্থার প্রাবল্য দৃষ্ট হয়; কিন্তু আর্সেনিক সদৃশ তর্ব্বলতা
উপস্থিত হইয়া থাকে। ইপিকাক ঔষধে পাকাশয়িক লক্ষণ প্রবল হয় এবং
তাপাবস্থায় ও বিয়ম কালে ঐরপ পাকাশয়িক লক্ষণের আধিক্য হইয়া
থাকে। ইপিকাক ঔষধের সম্পূর্ণ বিয়ম কাল দৃষ্ট হয় না। অধিক
কুইনাইন ও আর্সেনিক সেবনে জ্বর আটকাইলে ইপিকা বিশেষ ফলপ্রদ।
আহারের দোষে পালা জ্বের পুনরাক্রমণ হইলে ইপিকা ও পাল্সেটিলা
ফলপ্রদ হয়। অজ্ঞাত কারণ জনিত অনেক পালা জ্বেও ইপিকা ব্যবহৃত
হইয়া থাকে।

যদি পৃষ্ঠ বেদনা, অল্ল শীত, দীর্ঘস্থায়ী জব্ধ, বমনেচছা ও বমন, জিহবায় ঘন ভাবে হল্দে বর্ণের সরস ময়লা, বক্ষে টাইট বা চাপ বোধ, এবং জর্মগ্রেও বমনেচছা ও বমন প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। এক দিন অস্তর জব্রে ইপিকা ঔষধ ভাল।

জেল্সিমিয়াম্—ইপিকা ঔষধের পর জেল্দ বিলক্ষণ উপযোগী হয়। উহা একদিন অস্তর জরে বিশেষ উপকার করে। ঘুস্ঘুদে জরে জেল্সিমিয়াম ঔষধ আর্দেনিকের সমকক্ষ এবং ইউপোট্রয়ামের মত উহা স্বল্লবিরাম জরে ব্যবহৃত হইয়া থাকে। জেল্সিমিয়াম্ ঔষধের বিরামকাল অল্প, এবং জেল্দ সদৃশ পর্যাম জরের নিরমিত আক্রেমণ দৃষ্ট হয়। শিশুদিগের পালাজরে জেল্দ বিশেষ উপযোগী হয় এবং

হঠাৎ মানসিক উদ্বেগাদি প্রযুক্ত জরের পুনরাক্রমণ হইলেও ইহা দারা আরোগ্য হয়।

নেট্রামমিউর—পুরাতন পালা জরে উহা অতি উত্তন ঔষধ।
যে পালা জরের চিকিৎদা স্থচারুরূপে সম্পন্ন হয় নাই অথবা অনেক ঔষধ
প্রয়োগ দ্বারা জর বিক্বত হইয়া পড়িয়াছে সেরূপ জরে উহা বিশেষ
উপকার করিয়া থাকে। নৃতন পালা জরে ইহা ব্যবহৃত হইলেও পুরাতন
ম্যালেরিয়াস্-কেকেক্সিয়া অবস্থায় ইহার বিশেষ উপযোগিতা দৃষ্ট
হইয়া থাকে।

পা কিম্বা কোমর হইতে শীত, নীলবর্ণের নথ, পিপাদা, ফেটে যাবার মত শিরঃপীড়া কিন্ত ঘর্ম হইলে উপশম এবং শীতের পূর্বের ও সমরে পৈত্তিক বমন প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ১২ কিম্বা ৩০ নং নেট্বাম–মিউর উষধের বড়ী বিলক্ষণ উপযোগী হয়।

নক্সভমিকা—কোটিডিয়ান্ ও টার্সিয়ান্ জরে বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। উহার আক্রমণ কাল অনিয়মিত ভাবে উপস্থিত হয়। পূর্ব্ব হইতে কতকগুলি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া তবে জর প্রকাশ পায়। উহাতে পাকাশিয়িক ও পৈত্তিক লক্ষণ প্রবল থাকে এবং তৎসঙ্গে কাসি বর্ত্তমান থাকিতে পারে।

যদি দীর্ঘস্থায়ী ও কষ্টকর শীত, পরে প্রবল জর এবং শেষে প্রচুর বর্মা, শীত ও জরের কালে অত্যন্ত পাকাশয়িক ও পৈত্তিক লক্ষণ যথা বসনেচছা, বমন, মুখ তিক্ত এবং কম্পের বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং নক্সভামিকা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। নক্স ও ইপিকা উপ্টে পার্লেট পালা জরে বাবস্থা করা যায়।

পাল্সেটিলা—পরিবর্ত্তনশীল পালাজরে এবং সন্ধার সময় জরের আক্রমণ হইলে পাল্সেটিলা উপযোগী হয়। মৃৎপাণ্ডু বা ক্লোরো-দিদ্ রোগে, এবং গর্ভাবস্থায় জর প্রযুক্ত গর্ভস্রাব আশঙ্কা থাকিলে এবং আহারের দোষে জরের পুনরাক্রমণ হইলে পাল্সেটিগা বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।

ইয়েসিয়া—সামবিক ধাতু, মৃত্ব দামান্ত জর, জরের সম্পূর্ণ বিরাম কাল, জরের টাইপ বা প্রকার পরিবর্ত্তন যথা টার্সিয়ান হইতে কোয়ার্টান জর ইত্যাদি লক্ষণে ইয়েসিয়া ফলপ্রদ।

ইউপেট্-পাকে — প্রবল পালাজর যদি স্বল্প বিরামজরে পরি-বর্ত্তিত এবং উহার বিরাম কাল যদি অসম্পূর্ণ হয় ও তৎসঙ্গে অস্থি বেদনা থাকে তবে ইউপেট্-পাফে বিশেষ ফলপ্রাদ হয়। উহা ডবল টার্সিয়ান ও পালাজরে বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।

যদি শীতের কয়েক ঘণ্টা পূর্ব্ব হইতে পিপাদা আরম্ভ হইরা শীত ও তাপাবস্থা পর্য্যন্ত দেই পিপাদা থাকে, অল্লক্ষণস্থায়ী শীত, দীর্ঘস্থায়ী তাপ, অল্ল ঘর্মা, শীতের পর পিত্ত বমন এবং শীত ও তাপাবস্থায় অত্যন্ত কোমর কামড়ানি বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং ইউপেট-পাফে বিউপধের বড়ী থাওয়াইবে।

ক্যাপ্দিকাম—গ্রীষ্মকাণীন সাসাত্ত পর্য্যায় জ্বরে কথন কখন ক্যাপ্দিকাম উপযোগী হইয়া থাকে।

সিড্রন এবং এরেনিয়া—গ্রীষ্মপ্রধান দেশে পর্যায় জর প্রতাহ ঠিক নিয়নিত সন্মে উপস্থিত হইলে উহা বিশেষ উপযোগী হয়। পলিপোরাস অফিসিনেলিস এবং পলিপোরান্ পিনিকোলা সামান্ত কোটিডিয়ান জরে ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

যদি গা ঠাণ্ডা, গাত্রে শীতল ও চট্চটে ঘর্মা, শীত ও ঘর্মাবস্থায় অত্যস্ত তৃকা, অত্যস্ত তৃর্বলতা; বমন ও ভেদ তৎসঙ্গে পেট কামড়ানি এবং পূর্চে ও কোমরে বেদনা থাকে তনং ভেরেট মুন্ম-এলবাম শুরধের বড়া থাণ্ডয়াইতে ভূলিবে না।

বিশেষ লক্ষণান্তুসারে ব্যবস্থা যথা ঃ---

ঘর্মাধিকা হইলে ৬নং ফসফোরিক এসিড, প্রবল সায়বিক লক্ষণে ১নং জেল্সিমিয়াম, তরণ রোগের প্রথম অবস্থায় ১নং একোনাইট, ঠিক এক সময়ে জর আদিলে জাং সিড়ন, ক্ষত্রিম তাপে শীত নরম পড়িলে ও জরের আক্রমণ হইবার পর তৃষ্ণা হইলে ৬নং ইগ্নোসিয়া, জ্বাবস্থায় বাম হইলে ৬নং ক্যাপ্সিকাম ও মাকুরিয়াস, পাকাশগ্রিক লক্ষণে এবং মৃৎপাণ্ডু ছইলে ৬নং পাল্সেটিলা, অত্যন্ত রোগা ছেলের যক্কৎ ও পাকাশন্ত্রিক বিকারে ৬নং হাইড়াষ্ট্রিস্, কুইনাইন বার্থ হইলে চিনোইডিন্ এবং শীত ব্যতীত জ্বে আর্স, ইপি, সিড্রন অথবা সালফার প্রয়োগ করিলে বিশেষ উপকার হয়।

স্থশীলা। দিদি! পালাজ্ঞরে ঔষধ ব্যতীত আর কি কি উপায় অবলম্বন করিতে হবে ?

সৌদামিনী। শীতাবস্থায় গাত্রে ক্রত্রিম তাপ, উষ্ণাবস্থায় শীতল জল পান এবং ঘর্মাবস্থায় গাত্রে শুক্ষ ও গরম কাপড় জড়ান ব্যবস্থা দিবে। সন্ধা। বেলা ঘরের বাহিরে যাইতে নিষেধ করিবে এবং থটথটে অথবা দোতলা ঘরে রুগ্ন বালককে বা বালিকাকে শয়ন করাইয়া রাথিবে।

হামজুর।

MEASLES.

স্থানীলা। দিদি! মণ্ডলদের ছেলে তোমার চায়ন। ঔষধেই ভাল হরেছে। মল্লিকদের ছেলের হাম বেরিয়েছে, আর তার সঙ্গে কাদি. পেটের অস্থুথ ও জ্বর প্রভৃতি লক্ষণ আছে; তারা একটা ফুকো সিসি নিয়ে এসেছে আর বল্চে যে হামজরের ঔষধ দাও।

সৌদামিনী। দেখ সুশীলা। সাধারণ ও সামান্ত হামজর সহজেই

ভাল হয়, বড় একটা ঔষধ থেতে হয় না। তবে সেই জ্বুরচিকিৎসা পুস্তকে যেরূপ হাম জ্বরের শক্ত শক্ত বিষয় লিখিত হইয়াছে সেইরূপ লক্ষণ থাক্লে ঔষধ না দিলে রোগ বাঁকা হ'রে পড়ে।

স্থালা। দিদি! সে বই আমি ত পড়িবই, তুমি এখন হাম-জরের সংক্ষেপ বুক্তান্ত ও চিকিৎসা বল।

সোদামিনী। স্থশীলা! শোন বলিঃ—

সংক্রোমণ বা ছোঁয়াচে স্থভাব (Contagion)—হাম
জব্ধ বড়ই ছোঁয়াচে। হামজব্ধের গোড়ার শর্দি লক্ষণ হইতে ৪ মাস
সময় পর্যান্ত ঐ ছোঁয়াচে স্থভাব থাকে। কোলের ছেলের হাম প্রায় হয়
না। অস্তান্ত ছেলে হাম-সংক্রামণ এড়াতে পারে না। সাক্ষাৎ সম্বন্ধে
অর্থাৎ পরস্পারের ছোঁয়াছুঁয়িতে হাম হয়, কোন মধ্যবন্তী পদার্থের
সংস্পার্শের বড় প্রয়োজন হয় না।

অতি পূর্বের রোগ নিরূপণ (Early Diagnosis)—হাম ৰাহির হইবার পূর্বের রোগীর মুখগছবরের ভিতর ক'সের দাঁতের নিকটে গালের ভিতর গাত্রে ৬ হইতে ২০টি ছোট ছোট ঈষৎ নীল ও সাদাটে গোলাকার ও অল্ল উচ্চ বড়ীর মত চিক্ছ বাহির হয়। উহারা ৬।৭ দিন থাকে। ঐ চিক্ছ দারা হাম হবে বলে স্থির করা যায়।

আফুরাবস্থা (Incubation)—৭ হইতে ২১ দিন। সাধারণতঃ ১২ দিন অন্ধরাবস্থার পর হাম প্রকাশ হয়।

আক্রমণাবস্থা (Invasion Stage)—এই অবস্থার প্রথমে শীত বোধ বা কম্প এবং কথন কথন আক্ষেপ হয়, তৎপরে জয় ও ১০১, ১০২ এবং কথন কথন ১০৪ ডিগ্রি পর্য্যন্ত তাপ বৃদ্ধি হয়। শিশুর হাম জরে আলম্ম, উগ্রতা, অস্থিরতা ও রাত্রিকালীন অয় প্রলাপ হইয়া থাকে। এই জরের আক্রমণ কালে শর্দ্ধি ও কাসি প্রধান লক্ষণ বলিয়া পরিগাণিত হয়। আয়ক্ত ও টস্টসে চক্ষু, চক্ষু হইতে অশ্রুপাত, চক্ষুর ভিতর ধূলিকণা পতিত হইয়াছে এক্লপ অতুভব ও বেদনা, আলোকাতঙ্ক, চক্ষুর পাতা ফোলা ও লালবর্ণ, নাদিকা হইতে সর্বাদা উগ্র জলবৎ শর্দি স্রাব, ঘন ঘন হাঁচি এবং কখন কখন নাসিকা হইতে রক্তপাত হয়, কপালের ভিতর ভার ও বেদনা বোধ, গলার ভিতর আরক্তিমতা ও ক্ষত বোধ এবং কণ্ঠস্বর কর্ক[্]শ হইয়া থাকে। শ্বাসপথে শর্দ্দি হই**লে** বক্ষে টান ও অস্ত্রথ বোধ হয়, ঘন ঘন কাসি, দ্রুত শ্বাস প্রশ্বাস, সাঁই সাঁই শন্দ, রঙ্কাই শব্দ অথবা রঙ্কাল ফ্রিমিটাস প্রকাশ পাইয়া থাকে। পাকাশয় ও উদরে ঈষৎ বেদনা হইতে পারে কখন কখন বমনও হয়। সাধারণতঃ কোষ্ঠ বন্ধ থাকে, কিন্তু পরে উদরাময় হইতে পারে।

স্ফোটাবস্থা (Eruption stage)—জরের ৪র্থ দিবদে প্রায়ই হাম স্ফোট বাহির হয় কিন্তু ১ম দিবস হইতে ৭৷৮ দিবসের মধ্যেও ম্ফোট বাহির হইতে পারে। মুথ মণ্ডলে বিশেষতঃ কপালে, চুলের গোড়ায়, নাদিকার মূলে, দাড়িতে ও গ্রীবার পশ্চাতে প্রথমতঃ হাম স্ফোট বাহির হইয়া পরিশেষে গাত্র ও হস্ত পদাদিতে প্রকাশ পাইয়া থাকে। কথন কথন হস্ত ও পদে হাম স্ফোট প্রথমে বাহির হয়।

দ্বিতীয় দিবসের সন্মাকালে জ্বর কিঞ্চিৎ নরম পড়ে, কিন্তু ৪র্থ দিবসে ম্ফোট বাহির হইয়া পড়িলে আবার জ্বরের বৃদ্ধি হইয়া থাকে। ৯ম দিবদের পর স্ফোট মিলাইয়া যায়, অক্সান্ত লক্ষণের হ্রাদ হয় এবং অল্প অল্প থোলোস উঠিতে থাকে।

হামজরের লক্ষণগুলির শ্রেণী বিভাগ ও বিশেষ বিবরণ ডাক্তার মহেন্দ্র বাবুর জ্বর চিকিৎসা পুস্তকে পড়িও।

উপসূর্গ (Complication)— ১। পূঁৰবাৰী চক্ষু প্রদাহ (purulent Coujunctivitis), ২। মুখগহররের প্রদাহ ও উহাতে বিজপ্ততি ক্ষত (Stomatitis), ৩। গলার ভিতর গুহানলীতে কৃত্রিম ঝিলীযুক্ত প্রদাহ (Diphtheritic Pharyngitis), ৪। ঝিলীযুক্ত লেরিংস প্রদাহ (Membranous laryngitis); ৫। বাত (Rheumatism', ৬। হৃৎপিণ্ডের অন্তর্বেষ্ট প্রদাহ (Endocarditis), ৭। কদের দাঁতের পশ্চাতে পতা ঘা (Cancrum oris); ৮। পাকাশর ও অন্তের শর্দ্দি (gastro-intestinal catarrh); ৯। ইলিয়াম্ ও কোলন্ নামক অন্তের সন্ধিস্থলের প্রদাহ (ileo-colitis) এবং ১০। শ্বাসনলী ও ফুসকুল প্রদাহ (broncho-pneumonia)।

পরিণামে উপস্প (Sequelæ)—১। পূঁষপ্রাবী কর্ণ প্রদাহ (purulent otitis); ২। চক্ষু প্রদাহ (Ophthalmia) ৩। লিক্ষাটিক প্রন্থির বৃদ্ধি (enlarged lymph nodes), ৪। ফুদকুনে যক্ষ্মা (Pulmonary Phthisis)।

ভাবীফল (Prognosis)—হাম জর প্রায়ই আরোগ্য হয়। হাম রাগে এই কয়াট রোগ বা অবস্থা হইলে মৃত্যু ভয় থাকে বথা ঃ—
> । হাম লাট থাওয়া ও দ্বিতভাব ধারণ করা (malignant and suppressed measles ', ২। ফেরিংস বা গুহানলীতে ডিপ্থিরিয়া রোগের
মত ক্রিম ঝিল্লী প্রস্তুত হওন; ৩। রক্তামাশয়, ৪। বংকো-নিউমোনিয়া,
৫। হামের স্ফোট মিলাইয়া গেলেও যদি প্রবল জর। বংকো-নিউমোনিয়া উপদর্গে অনেক হামগ্রস্ত রোগীর মৃত্যু হয়।

স্থালা। দিদি! হাম জরে এত উপদর্গ ও ভর থাকিতে পারে তাহা ত জানিতাম না, দাধারণ লোকে দহজে হাম জরের চিকিৎদাই করে না, হাম হ'লে জাড়ি দেয় এবং পুরুষ মানুষেরা কাছা খুলে নোডের ডাল এনে রোগীর গায়ে বুলিয়ে দেয়। হোমিওপ্যাথিক মতে হামরোগের কি ভাল ওমধ পত্র আছে নাকি?

সোলামিনী। বটে! হোমিওপ্যাথি মতে অতি স্থন্দর ঔষধ আছে ভোমায় একে একে বলিতেছি শোন ঃ—

যদি অত্যন্ত অন্থিরতা, অত্যন্ত ভৃষণা, প্রবল তাপ, আরক্ত চক্ষু ও আলোক অসহ প্রভূতি লক্ষণ থাকে তবে প্রথমেই ১× বা ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী দিও।

জেলসিমিয়ৢৢাম > × —হামজরের সহিত প্রথম হইতেই যদি শর্দি, নাক হইতে জালাকর স্রাব, নাদারন্ধের নিম্নে হেজে যাওয়া, স্বরভন্ন, ক্রুপিকাদি, সর্ব্বদা ঝিমিয়া থাকা এবং অলুসের মত পড়ে থাকা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ১ দশমিক জেল্সিমিয়াম উপথোগী হয়।

যদি লালবর্ণ চক্ষু হইতে জল পড়ে, আলোক সহা না হয়, নাক দিয়া ঘন হল্দে বর্ণের আব হর, মুথ শুষ্ক থাকিলেও তৃষণা না থাকে, কাসি তর্গ হয়, এবং পেট গুড়মুড় করেও অনেকবার বাহে হয় তবে ১× বা ৬নং পালসেটিলা ঔষধের বড়ী ধরস্তরী।

যদি চক্ষু হইতে গরম ও জালাকর অশ্রুপাত হয়, আলোক সহু না হয়, নাক দিয়া প্রচুর শ্লেখা ঝরে কিন্তু নাকে জালা না থাকে তবে ৬নং ইউফে সিয়া ঔবংধর বড়া থাওয়াইবে। কেহ কেহ ৪০ বিন্দু মূল অরিষ্ট আধ গেলাস জলে ঢালিয়া উহার এক ড্রাম পরিমাণ সেবন ব্যবস্থা দিয়া থাকেন।

যদি হাম বাহির হইতে বিলম্ব হয় অথবা বেরিয়ে হঠাৎ বদ্ধ হইয়া বায়, তৎসঙ্গে শ্বাসকষ্ট, শুষ্ক কাসি ও বুকে তীক্ষ্ণ বেদনা থাকে তবে ৩× বা ৬নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার হয়।

্যদি হাম বাহির হইতে বিলম্ব হয় অথবা বাহির হইয়া হাম লাট থায়, তৎসঙ্গে বমনেচ্ছা, বমন, বুকের ভিতর শ্লেম্মার ঘড়ঘড়ানি এবং নাক হইতে রক্তপাত প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩×বা ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

যদি হাম বাহির হইবার পূর্বের তড়কা হয় এবং জ্বরের অবস্থায়

ফুশুফুসে রক্ত জমে তবে ২× বা তনং ভেরেট্র ম-ভিরিডি ঔষধের বড়ী। খাওয়ান ভাল।

দূষিত হামজরে অত্যন্ত তুর্বলতা, স্থকে জ্বালাকর তাপ, দ্রুত ও ক্ষুদ্র নাড়ী, অত্যন্ত উদ্বেগ, অস্থিরতা, হঠাৎ হাম বদ্ধ, ফেকাসে ও স্ফাত মুধমণ্ডল প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ৩× বা ৬নং আসে নিক ওবধের বড়া বিশেষ উপকার করে।

যদি হাম লাট খার ও রোগী নীল মূর্ত্তি ধারণ করে, তৎসঙ্গে তক্তা বা আচ্ছন্ন ভাব, গলায় ঘড়বড়ানি ও ব্রংকো-নিউমোনিয়া হয় তবে ২× চূর্ণ কিমা ৬নং এ নিইমটাট উপযোগী হয়।

যদি হঠাৎ ফেকাদে মুখ, শীতল এবং বেগুনি বর্ণের ত্বক, সর্বাদা আড়ন্ট, অত্যন্ত অবসরতা ও হিমান্ধ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ঘন ঘন কপূর্বের আরোক ৫ বিন্দু মাত্রায় ব্যবস্থা করিবে। এতদ্বাতীত, ধীরে ধীরে হাম বাহির হইলে, জ্বরের সহিত তন্ত্রা বর্ত্তমান থাকিলে এবং তড়কার সন্ভাবনা থাকিলে ১নং জেল্সিমিয়াম; শ্বাসনলী প্রদাহ ও ফুসফুস প্রদাহ হইলে ৬নং ফস্ফরাস, হর্বেলকর জ্বরে শুক্ষ ও কটা বর্ণের জিহ্বা থাকিলে ৬নং রুসটক্স; কর্কশ স্বর, শ্বাসনলীর উদ্ধাংশে কাসি ও দড়ির মত চট্চটে শ্বেদ্মা থাকিলে ৬নং কেলিবাহিক্রম, হাম বদ্ধ হইরা মন্তিক্ষ লক্ষণ প্রকাশ পাইলে কিউপ্রাম্প্রিক্রম, মন্তিক্ষে রক্তদঞ্চর ও গলা বেদনা হইলে হইলে ৬নং বেলেডোনা, শীঘ্র শীঘ্র আরোগ্যের জন্ত এবং গঞ্জমালা ধাতুতে ৩০নং সালফার এবং গাল গলা ফুলা, ঘা ও রক্ত আমাশরের জন্ত ৬নং মাকুর্বিয়াস উষধের বড়ী থাওয়াইতে কদাচ ভূলিবেনা।

Repertory—রেপার্টরি অর্থাৎ প্রধান প্রধান লক্ষণ বা অবস্থার ঔষধের তালিকা যথা :—

Retrocession of the eruption অৰ্থাৎ কোট বদ্ধ হইলে

ব্রায়োনিয়া, ক্যাম্ফার এবং ভেরেট্রাম ভিরিডি। চক্ষু সম্বন্ধে অস্থুও হইলে ইউক্রেসিয়া, পাল্সেটিলা। শ্বাসনলী ও ফুন্ফুন্ প্রদাহ (Broncho-Pneumonia) হইলে এন্টিম্-টার্ট ও ফন্ফরাস। লেরিংস প্রদাহে (Laryngitis) কেলিবাইক্রম এবং জেল্সিমিয়াম্। মস্তিক্ষের রক্তাধিকা (Cerebral congestion) হইলে বেলেডোনা এবং কুপ্রাম-এসিটিকাম। ছর্বলকর জ্বরে(Low Fever) রসটক্ম ও ব্যাপ্টিসিয়া, গ্রন্থি প্রদাহিত (Adenitis) হইলে মার্ক-আয়োড্রাড্রা ফুন্কুনে রক্তাধিকা হইলে ভেরেট্রাম-ভিরিডি এবং বেলেডোনা ব্যবহার্যা।

অত্যাত্য সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

রোগীর ঘর (Sick-Room)—রোগীর ঘরের তাপ ৭৫ ডিগ্রি দমানভাবে থাকা চাই। ঘরে যেন উত্তমরূপে বাতাদ থেলে। রোগীর প্রেচুর পরিমাণে বিশুদ্ধ বায়ুর প্রয়োজন। রোগীকে অন্ত ছেলের নিকট হইতে তফাতে রাখিতে হয়।

রোগী (Patient)—ছেলেকে শ্যায় শোয়াইয়া রাখিতে হয়,
যাহাতে ঠাণ্ডা না লাগে এবং রোগী একবার গরম ও একবার ঠাণ্ডা
এক্সপ অবস্থায় না থাকে। ত্বকে চুলকানি ও জ্বালার জন্ত কার্বলিক
এদিড্ মিশ্রিত ভেনেলিন্ ব্যবহার করিতে হয়। প্রবল তাপ হইলে
ঠাণ্ডা কাপড় বা স্পঞ্জ দ্বারা গাত্র মুছাইয়া দিবারও ব্যবস্থা কেহ কেহ
করিয়া থাকেন।

চক্ষ্ণ (Eyes)—চক্ষ্ণতে আলোক সহা হয় না বলিয়া সবুজ বর্ণের ঠুলি বা পর্দা ব্যবহার করা উচিত। আট আউন্স জলে ইউফ্রেসিয়া মূল অরিষ্টের অর্দ্ধ আউন্স মিশ্রিত করিয়া সেই জল দ্বারা চক্ষ্ণ ধৌত করিতে হয়। ফোঁটা ফেলা মন্ত্রের দ্বারা চক্ষ্ণতে ঐ জল ফেলিলে ভাল হয়। চক্ষু জুড়িরা না যায় এজন্ত অক্ষিপুটে ভেসেলিন্ দিতে হয় যদি চক্ষুতে প্রবল প্রদাহবশতঃ চক্ষু গরম হয় ও উহা জালা করে তবে বরফ জলে ত্যাকড়া ভিজাইয়া চক্ষুর পাতার উপর রাখিতে পারা যায়।

স্ফোটবদ্ধা (Retrocession of eruption)—হাম লাট থেরে গেলে রোগীকে ১০ মিনিটের জন্ম সরিষা চূর্ণ মিশ্রিত গরম জলের টবে (hot mustard Bath) শোরাইবে। তৎপরে রোগীকে উঠাইয়া গরম লেপ বা কম্বল মুড়ি দিয়া রাথিবে।

রোগীর মুখ গহবর (mouth) বোরাসিক লোসন বা ডাইলিউট নিষ্ঠারিণ প্রভৃতি কুল্লি দারা ধৌত করিতে হয়।

রোগীর ফুসফুস—হামজরে ফুসফুস প্রদাহের বেশী ভর থাকে স্থতরাং প্রতাহ বোগীর ফুসফুস পরীক্ষা করিতে হয়। ঠাণ্ডা লাগিয়া কোন প্রকারে নিউমোনিয়া বা টিউবারকিউলোসিস্ রোগের বিষ বা বীজ রোগীর শরীরে প্রবিষ্ট হইতে মা পারে তদ্বিষয়ে সতর্ক হইতে হয়।

বসন্ত রোগ।

SMALL POX.

স্থশীলা। দিদি! তোনার একোনাইট, জেল্দিমিয়াম ও পরে পাল্দেটিলা ঔষধের বড়ীতে মগুলদের থোকার হামজ্বর সেরে গেছে। আঁজ শীলেদের বৌ ছেলে এনেছে, তার গায়ে বসস্ত বেরিয়েছে।

সোদামিনী। দেথ স্থশীলা! বদস্ত বড় ছোঁয়াচে রোগ, থোকাকে বাড়ী নিয়ে যেতে বল আর যাহাতে অন্ত ছেলে পিলে এই থোকার কাছে না যার দেরূপ বন্দোবস্ত করিতে বলিও।

স্থালা। দিদি! বদন্ত রোগের তাবৎ বৃত্তান্ত ও চিকিৎসা বলনা ?

সৌদামিনী। স্থশীলা! তোমায় ত বলিছি ডাক্তার শ্রীযুক্ত বাবু মহেন্দ্রনাথ বোষের জর্চিকিৎদা অথবা তাঁহার দাধারণ রোগচিকিৎদা পুস্তকে সমস্ত স্ফোটজরের বিষয় অতি চমৎকারব্ধপে লিখিত আছে, ভূমি দেই ছুই বই পড়িলে বসস্ত রোগের তাবৎ ব্রভাস্ত জানিতে পারিবে, এখন বদন্ত রোগের মোটাত্রটি চিকিৎদা বলি শোন :—

বদন্ত রোগের দর্ব্বপ্রথমে ৬নং এণ্টিমোনিয়াম-টার্টারিকাম ঔষধের বড়ী দেবন করাইবে, তাহা হইলে শীঘ্র শীঘ্র জর কম পড়িবে ও বসন্তের গুটিগুলি পর পর অবস্থায় উপনীত হবে। এই রোগে খাদ-প্রশাদ দম্বন্ধীয় অস্ত্রথে অর্থাৎ কাদি প্রভৃতি লক্ষণে এবং পাকাশয় বিকারে অর্থাৎ বমনেচ্ছা ও বমন প্রভৃতি লক্ষণে এণ্টিম-টার্ট বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। এই ঔষধ দারা বদস্ত রোগ বড় জব্দ হয়।

যদি সর্দি, প্রবল জর, রগ দপদপানি, লালবর্ণ চক্ষু, আলোকাতঙ্ক, গলা বেদনা, পৃষ্ঠ বেদনা, যুনের ঘোরে চমকান ও লাফান এবং প্রবল প্রলাপ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ওবধের বড়ী থাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

গুটি পাকিবার সময় এবং গুটি পাকিয়া জর হইলে, তৎসঙ্গে সরুস ও স্ফীত জিহ্বা, গলক্ষত, তুর্গন্ধ প্রস্থাস, প্রচুর লালাম্রাব এবং রক্তামাশয় প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ৬নং মাকুরিয়াস্ ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

বদি রক্তস্রাবিক বসন্তরোগে কাল কাল গুটি, নীলবর্ণ ত্বক, অত্যন্ত গুর্মব্যতা ক্ষুদ্র ও দ্রুতনাড়ী, অতাস্ত তৃষ্ণা, উদ্বেগ ও অস্থিরতা থাকে তবে ৬নং আদে নিক ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি প্রথম প্রথম পর্চে ও চক্ষতে অতান্ত বেদনা, শিরংপীড়া, সর্বাঙ্গে নোচডানিবৎ বেদনা, তুর্বলতা ও বমনেচ্ছা থাকে তবে ৬নং একটিয়া ্রেসিমোসা ঔষধ সেবন করাইলে ফল হয়।

যদি ত্বক লাল, ন্ফীত ও বেদনাযুক্ত হয় তৎসঙ্গে গলা বেদনা<u>,</u> কোমরে ও পায়ে অত্যন্ত বেদনা এবং মুথ ও তালুর ভিতরে ঘা থাকে তবে গ্লং হাইডুাষ্ট্রিস্ ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিলক্ষণ উপকার হইয়া থাকে।

বসম্ভরোগ অনিয়মিতরূপে প্রকাশ পাইতে থাকিলে, শুটিগুলি বেশুনি বা কালবর্ণের হইলে এবং শুটী হইতে খোলদ উঠিবারকালে ৩০নং সালফার ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

এতদ্বাতীত, এই রোগে ফুস্কুদ প্রদাহ হইলে এ িটমটার্ট ও ফস্-ফরাস, বাচি দ্লিলে ৬নং মার্ক-আয়োড, সানিপাতিক লক্ষণ প্রযুক্ত ত্বলকর জর হইলে '১নং ব্যাপিটসিয়া ও ৬নং আসে নিক, ফোড়া ^{হইলে} ৬নং হেপার সাল্ফার, সাল্ফার ও ফস্ফরাস; চকু উঠিলে মার্ককর ও সাল্ফার, প্রলাপ থাকিলে ৬নং বেলেডোনা, ষ্ট্রামোনিয়াম ও ভেরেট্রাম-ভিরিডি, শোথ বা ফুলা হইলে এপিস ও আদেনিক, ফুদফ্দে রক্তারিক্য হইলে ভেরেট্রাম ভিরিডি, একোনাইটও ও ব্রায়োনিয়া এবং ঋট বিদয়া গেলে ক্যাম্ফার, আসে নিক ও সালফার প্রয়োগ করিতে কদাচ ভুলিও না।

স্থশীলা। দিদি! এই বসন্ত রোগ প্রধানতঃ কয় প্রকার ও প্রত্যেক প্রকার রোগের ঔষধ কি কি?

সৌদামিনী। বদস্ত রোগ প্রধানতঃ তিন প্রকার। ১ম, স্পার্ফ্ট স্পাষ্ট গুটি বাহির হইলে বেলেডোনা, এণ্টিম-টার্ট ও সালফার ঔষধ, লেপ্টে বা জড়িয়ে গুটি বাহির হইলে সালফার, আসে নিক ও ফদ্ফরাদ এবং রক্তস্রাবিক গুটিতে ফদ, আদু ও লেকেদিস্ উত্তম রূপ থাটিয়া থাকে।

ভ্যাক্সিনেশন্ বা গোবীজ দ্বারা টীকা।

VACCINATION.

স্থশীলা। দিদি! নানাপ্রকার রোগের বিষয় শিথিয়ে শিথিয়ে এক রকম ডাক্তার ক'রে ত তুল্লে, আজকে টীকে দেওয়ার প্রণালীটা শিথিয়ে "টাকেদার করে দাও দেখি"। এই পল্লীগ্রামের টাকেদারের যেরূপ তুর্গতি ও অভাব তাহাতে ঐটা ঐটা শিখে রাথলে বদন্ত রোগের হিড়িকে অনেক সোঁদা ছেলে ও মেয়েকে বাঁচাতে পারবো।

সৌদামিনী। স্থশীলা! ভাল প্রস্তাবনা করেছ, আজ টীকা দেওয়ার প্রণালীটা তোমার উত্তমরূপে শিথিয়ে দিচ্চি, তুমি মনোযোগ শোন ঃ—

টীকার পরিচয় (Difinition)—গোবদন্তের গুটকা অথবা গোবীজ-টীকা হইতে লিম্ফ লইয়া মন্ত্রয়ের বাহুস্থিত স্থকে প্রবিষ্ট করাইলে গোবীজ টীকা দেওয়া হয়। এই প্রণালীকে ইংরাজীতে ভ্যাক্সিনে-শন কছে। এই ভ্যাকৃদিনেশন প্রণালী বা গোবীজ দ্বারা টীকা হইলে মানব জীবন যেরূপ প্রকৃত বদন্ত রোগের প্রবল আক্রমণ হইতে রক্ষিত হয় সেরূপ আর কোন উপায়ে হয় না।

ভ্যাক্সিনেশন প্রণালী বা তদ্বিষয়ে সতর্কতা (Methods of vaccination and precautions to be observed)-এক ব্যক্তিকে গোবীজ দ্বারা টীকা দেওয়া হইলে পর, চিকিৎসক উহার টীকা হইতে শিষ্ক গ্রহণ পূর্ব্বক মুপর ব্যক্তিকে তত্বারা টীকা দিবার প্রথা বাবস্তা করেন। কিন্ত অন্ত শ্রেণীর ব্যক্তিগণ বলেন যে প্রকৃত বদন্তের বীক্স লইয়া গাভীকে টীকা দিয়া, সেই গাভীর টীকা হইতে লিম্ফ গ্রহণ পূর্ব্বক মনুষ্য শরীরে টীকা দেওয়া কর্ত্তব্য। এক বীজ হইতে ক্রমান্বয়ে লোককে টীকা দেওয়া হউক না কেন, সেই বীজ নিস্তেজ হয় না, ভবে প্রত্যেকবার টাট্কা ও সতেজ লিক্ষ্ণ গ্রহণ পূর্ব্বক একের বাস্থ্ হইতে অপরের বাস্থতে প্রবিষ্ট করা কর্ত্তবা। সকল সময়ে এরূপ স্থাবিধা ঘটে না। অতএব স্কল্ম গ্লাদের নলে, ছইথগু কাচের মধ্যে, অথবা হস্তী দস্ত নির্দ্মিত স্কল্ম নলের অগ্রহাগ মধ্যে লিক্ষ্ম সংগ্রহ করিয়া রাখিবে ও প্রয়োজনমত ব্যবহার করিবে। বীজের সহিত উহার দিগুণ পরিমাণে পরিষ্কৃত জল ও গ্লিসিরীন্ মিশ্রিত করিয়া কাচের নলের ভিতর রাখিলেও উহার তেজ নষ্ট হয় না।

স্কৃষ্ণ শিশুর অষ্টন দিবসের স্থপ্রকাশিত ভেসিকেলের উপর ল্যান্-সেট, দ্বারা ধীরে ধীরে কয়েকবার আঁচড় দিবে বা ছিদ্র করিবে কিন্ত ঐরূপ আঁচড় বা ছিদ্র দ্বারা যেন রক্ত বহির্গত না হয়, ভদ্বিয়য় সতর্ক থাকিবে। তৎপরে উক্ত ভেসিকেল হইতে চাপ না দিয়া আপনাপনি থে রস বা লিম্ফ বাহির হইরা পড়িবে উহার দ্বারা টীকা দেওয়া কর্তব্য। শুষ্ক লিম্ফ দ্বারা টীকা দেওয়ার আবশ্রুক হইলে অত্যন্ন জল দিয়া উহা দেব করিয়া লইবে।

ব্য়স (Age)—কোন প্রকার বিদ্ন বাধা না থাকিলে শিশুদিগকে ৬ সপ্তাহ হইতে তিন মাস বরসের মধোই টীকা দিবে। টীকার সময় শিশু যেন স্বস্থ থাকে, অর্থাৎ চর্ম্ম-রোগ, কোন প্রকার তরণ রোগ ও উদরাময় প্রভৃতি যেন না থাকে। কিন্তু নিকটস্থ পল্লাতে বসন্ত রোগের অত্যন্ত প্রান্তাব হইলে শিশুর অল্প অমুস্থতা সত্ত্বেও তাহার, এমন কি সদ্যপ্রস্ত্ত-শিশুর টীকা দেওয়াও কর্ত্তব্য। শিশু তুর্বল হইলে ও শীঘ্র শীঘ্র টীকা দেওয়া আবশ্রুক না হইলে, এক বা তুই বৎসরের পর, টীকা দেওয়া যাইতে পারে। টীকা ভাল না উঠিলে পুনর্বার টীকা দিবে। টীকা না হইলে অথবা গুটিকা ভালরূপ না উঠিলে সকল বয়দেই টীকা দেওয়া অইতে পারে।

স্থান (Location)—বাহুর , বহির্ভাগে ডেগটয়েড্ পেশীর সমাপ্তি

স্থলে ত্বক্ টানিয়া বা বিস্তৃত করিয়া নিম্নলিখিত কয়েক প্রকার প্রণালী অনুসারে ত্বক্ বিদ্ধ করিয়া টীকা দিতে হয়।

দ্ব্যে (Material)—টাট্কা ও বিশুদ্ধ গোবীজ (pure bovine Virus) অথবা ঐ বীজ গ্লিসিরিণে মিশ্রিত করিয়া যাহা কাঁচের টিউব সিসীতে থাকে উহা দ্বারা টীকা দিতে হয়। সাবান জল, বাইক্লোরাইড সলিউসন্ অথবা এল্কোহল দ্বারা শিশুর ত্বক্ ও টীকাদারের হাত ও অন্ত্র শুদ্ধ করিয়া তবে টীকা দিতে হয়।

- ১। একখানি তীক্ষ্ণ ল্যানসেট্ বা ছুরীর অগ্রভাগে লিন্দ্র গ্রহণ পূর্ব্বক উহা দ্বারা বক্রভাবে কিউটীকেল্ বা উপদ্বকে এক বা ছুইটি ছিদ্র করিয়া কিউটিস্ বা প্রকৃত দ্বকে একবারে উক্ত লিন্দ্র সংস্পৃষ্ঠ করাইবে। এইরূপে ছুরীকা দ্বারা ভাল্ভূলার ছিদ্র করিয়া কিউটিসে কয়েক সেকেণ্ড উহা রক্ষা করিবে তৎপরে ছুরী বাহির করিবামাত্র ছিল চাপিয়া ধরিবে।
- ২। উল্কি পরাইবার মত ত্বকে করেকটি অতি স্থন্ম স্থন্ম ছিজ করিয়া ছুরীর অগ্রভাগের চেপ্টা গাত্র দ্বারা লিম্ফ লাগাইয়া দিবে।
- ৩। এক সিকি পরিমাণ ত্বকের উপর প্রথমে লিক্ষ ঘসিয়া পরে ঐ ত্বক্ ছুরী দ্বারা ছিন্ন করিবে এবং অবশেষে আবার উহার উপর কিঞ্চিৎ লিক্ষ লাগাইয়া দিবে। কিঞ্চিৎ ব্যবধান রাখিয়া ছুই স্থানে ঐরূপ করিলেই বর্থেষ্ট।
- ৪। উপত্বক আঁচড়াইয়া উহাতে লিক্ষ মাখাইবে। ছুরী দারা প্রথমে কয়েকটা ফুক্ম ফুক্ম ও সমদূরবর্ত্তী লম্ব আঁচড় দিবে এবং ততুপরি প্রস্তভাবে স্কুক্মবৎ আঁচড় দিবে। এইরূপ টীকার স্থানে ক্রশের (Cross) বা ঢেরার আকার প্রাপ্ত হয়। এই প্রণালীই সর্ব্বোৎকৃষ্ট।
- ৫। কাগজের-কালি তুলিবার মত ছুরীর অগ্রভাগ দারা উপদ্বক্
 আঁচড়াইয়া লিম্ফ মাথাইয়া দিবে।
 - ্ড। লাইকার-এমোনিয়া প্রভৃতি ফোস্কাকারক পদার্থ দ্বারা উপত্বক্

উঠাইরা লিম্ফ বা ভ্যাকাইন-পূঁ্য প্রয়োগ করিবে। অল্প বা দন্ধীর্ণ স্থানে পূর্ব্বমত টীকা দিলে (অর্দ্ধ ইঞ্চি অন্তর) এবং এক বাহুর অন্ততঃ পাঁচ স্থানে অথবা প্রত্যেক বাহুতে তিন স্থানে টীকা দেওয়া কর্ত্তব্য।

টীকার পরবর্তী ঘটনা—(Phenomena following vaccination)—২র দিবসের শেষে অথবা তর দিবসের প্রথমে টীকার স্থানগুলিতে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র প্যাপিউল বাহির হয়। উহাদের চতুপার্শে ঈষৎ লাল মগুল দৃষ্ট হয়। এই বীজগুড়িগুলি ক্রেমে বদ্ধিত হইরা ৫ম বা ৬র্ছ দিবসে ভেসিকেলে পরিণত হয়। তেসিকেলগুলি গোল বা ডিম্বাকার এবং ঈষৎ নীল ও সাদা। উহাদের ধারগুলি উন্নত কিন্তু মধ্যস্থল চাপা। ৭ম দিবসের শেষে অথবা ৮ম দিবসের প্রথমে প্রত্যেক ভেসিকেলের চতুপার্শে এক প্রদাহিত এরিয়োলা মগুলাকারে প্রকাশ পাইয়া থাকে। এই এরিয়োলা ৮ম দিবসে বৃদ্ধি পাইয়া পূর্ণ, টাইট, গোল, পার্শ্বে উচ্চ, মুক্তাবর্ণ ও অদ্ধস্বছ হয়। ভেসিকেল স্থিত পদার্থ পরিষ্কার ও অন্ধ চট্ট বোধ হয়। অমুবীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা পরীক্ষা করিলে উহার মধ্যে ক্ষুদ্র সতেজ দানা দৃষ্ট হয়; ডাক্তার বিলি উহাদিগকে বায়োপ্র্যাজম-কণা (Bioplasm particle) বলেন, উহাদিগের জন্তু লিম্ফ সতেজ থাকে। কেহ কেহ ভেসিকেল স্থিত পদার্থে মাইক্রোকোসাই অবস্থিতি করে বলিয়া উল্লেখ করিয়াছেন।

পূর্ব্বোল্লিখিত প্রদাহিত এরিয়োলা আরও ছুই দিবদ পর্যান্ত রুদ্ধি
পাইরা > হইতে ৩ ইঞ্চি পর্যান্ত বিস্তৃত হয় এবং ক্রমে স্ফীত ও কঠিন হইরা
পড়ে। কখন কখন উহার উপরেও ভেসিকেল উৎপন্ন হয়। দশম
অথবা একাদশ দিবসে এরিয়োলা বিলীন হইতে থাকে ও তৎসক্ষে
ভেসিকেল মধ্যস্থিত পদার্থও আবদ্ধ হয় এবং ভেসিকেল ক্রমে ক্রমে শুষ্
.হইরা পড়িলে উহার উপরিভাগে কটাবর্ণ দৃষ্ট হইরা থাকে। ১৪ অথবা
১৫ দিবসে ভেসিকেলের উপর এক কঠিন, ঈষৎ লাল ও কটাবর্ণ মিশ্রিত

মামড়ি (Scab) পড়িয়া থাকে। এই স্ক্যাব্বা মামড়ী ক্রমে কাল হইয়া চুপষিয়া যায় এবং ২১ হইতে ২৫ দিবদে মামড়ী খদিয়া যায় এবং উহার স্থানে চিরকালের জন্ত এক দাগ থাকে। টীকা ভাল হইলে পর, যে দাগ বা দিকেট্রিক্স নির্ম্মিত হয় উহা প্রায়ই গোলাকার দাদাবর্ণ, এক ইঞ্চির এক তৃতীয়াংশ পরিমাণ বিস্তৃত, অল্প নিয় বা চাপা হইয়া থাকে। উহার তলদেশে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র চিহ্ন দৃষ্ট হয়। কথন কথন উহার মধ্যস্থলে রেথার মত দৃষ্ট হইয়া থাকে।

টীকার গতির (Course) তালিকা :--

তম্ব দিবসে প্যাপিউল (Papule) বা বড়ীর মত ত্বক্ উচ্চ হয়।

৬ৡ দিবসে স্ফোট (Umbilicated Vesicle) এবং উহার মধ্যস্থল

্টেপা হয়।

৮ম দিবসে স্ফোট লিম্ফ পূর্ণ হয় এবং উহার চহুপ্পার্শে লাল মণ্ডল হয়। (Vesicle distended with lymph, red areola)।

১০ম দিবদে লাল মণ্ডল ফিকে হইতে আরম্ভ হয়।

১৪ দিবসে স্ফোটের উপর মেহগ্নিকাঠের মত কটা ও লালবর্ণের (Brown mahogny crust) মামড়ী পড়ে।

২৩ দিবদে ঐরপ মামড়ী খদিরা পড়ে (Crust becomes detached)।

পূর্ব্বোলিখিত টীকার স্বাভাবিক আরুতি ও গতি বিবিধ প্রকারে পরিবর্ত্তিত হইতে পারে। যথা—এক স্থানে অধিক ভেসিকেল, বিলম্বে গুটি বাহির, প্রোঢ়াবস্থায় ত্বকের গঠন পরিবর্ত্তন এবং অত্যন্ত প্রশন্ত এরিয়োলা ইত্যাদি।

অন্তুপযুক্ত লিম্ফ, অস্কুস্থ দেহ, অথবা কোন প্রকার স্থানিক উত্তেজনা হেতু এরূপ অনিয়ম ঘটে। াগাভী হইতে লিম্ফ গ্রহণ করিয়া টীকা দিলে ৭।৮।৯ অথবা ১০ দিবসে গ্যাপিউল বা শুটি উঠে এবং ১১ হইতে ১৪ অথবা ১৬ দিবস উদ্ভীণ না হইলে এরিয়োলা পূর্ণতা প্রাপ্ত হয় না। এতদ্বাতীত, উহা কথন কথন বৃদ্ধি ও হ্রাস পায়, দেখিতে পাটকিলে বর্ণের হয় এবং বহু দিবস পর্যান্ত কঠিন বা শক্ত থাকে। ভেসিকেল শুলিও ভালরূপ বিকাশিত ও বৃদ্ধিত হয় না। উহাদের শুক্ষ হইতেও বিলম্ব হয় এবং ৪।৫ সপ্তাহ পর্যান্ত মামড়ী থাকে।

টীকাকালীন লক্ষণ (Symptoms of vaccination)—
টীকা পাকিবার কালে বাছতে চুলকানী বা কণ্ডুয়ন, ভাপ, টাইট বোধ ও
বেদনা অন্তভূত হয়। হাত আড়প্ট হয় স্কতরাং বাছ ও হস্ত নাড়াইতে
পারা যায় না। কথন ইরিথিমা অথবা এরিসিপেলাস প্রকাশ পায়।
ভেসিকেল-মধ্যে ক্ষত বা পচানি উৎপন্ন হয়। বগলের গ্রন্থিগুলি বর্দ্ধিত
ও বেদনাযুক্ত হয়। টীকা দেওয়ার পরই প্রাথমিক-জর হয় না, কিয়
টীকা পরিবার কালে ১০০ ডিগ্রি পর্যান্ত তাপ রিদ্ধি হইতে পারে। এই
সমদ্ধে শিশু থিটথিটে ও অস্থির হয় এবং পরিপাক নলীগুলির ক্রিয়া বিকার
উপস্থিত হয়। তুর্বল শিশুদিগের শরীরে নারাত্মক প্রবলতর লক্ষণগুলি
প্রকাশ পাইতে পারে। গাভী হইতে টীকা দিলেই এক সপ্তাহ কাল পর্যান্ত
বিবিধ রাাস বাহির হইয়া থাকে।

পুনর্কার টীকা দেওয়া প্রণালী (Re-vaccination)—
প্রথমবার ভলরূপ টীকা না উঠিলে পুনর্কার টীকা দিবার আবশুক হয়।
দিকেটী কা বা টীকার দাগ দেখিলেই ভালরূপ টীকা হইয়াছিল কিনা বুঝা
যায়। শৈশবাবস্থায় ভালরূপ টীকা হইলে যৌবনের প্রারম্ভে পুনর্কার
টীকা দিবার প্রথা প্রচলিত আছে। কেহ কেহ বলেন যে ৭ বৎসর
অন্তর্ম টীকা দেওয়া কর্ত্তব্য কিন্তু অনেকের মত এই যে ভালরূপে ছই বার
টীকা হইলেই প্রকৃত বদন্ত রোগের হস্ত হইতে অব্যাহতি পাওয়া যায়।

বিতীয়বার টীকার সময়েও প্রথম বারের মত সতর্কতা আবশ্রক। পুনর্বার টীকার কালে প্রায়ই মূর্চ্ছা হইয়া থাকে।

পুনর্বার টীকা দিবার ফল (Results of re-vaccination)—
দিতীয়বার টীকাতে শীঘ্র শীঘ্র শুটি বাহির হয় এবং ৫।৬ দিবসেই পূর্ণতা
লাভ করে। শুটিগুলি প্যাপুলার অথবা অত্যন্ত বড় ভেদিকেলের আকার
প্রাপ্ত হয়। শুটির এরিয়োলা শক্ত, বিস্তৃত ও অসমান হইয়া থাকে। ৮ম
দিবসে ছোট ছোট মামড়ী পড়িয়া শীঘ্র থোলোদ উঠিয়া যায়। দিতীয়
বার টীকার স্থানিক উল্ভেজনার এবং শরীরগত লক্ষণগুলির আধিক্য হইয়া
থাকে। ইরিসিপেলাদ, দেপ্টিদিমিয়া ও পাইমিয়া হইবার সম্ভাবনা।
পুনর্বার টীকার কালে রোগী তুর্বলতায় প্রাণ্তাগ করিতে পারে।

টীকা দেওয়ার দূরবর্ত্তী ফল (Remote effects of vaccination)—পূর্বের টীকা দিলে ভবিষ্যতে প্রবল বদস্ত রোগের আক্রমণ হইতে দে মন্তুষ্য রক্ষিত হয় তিষ্বিয়ে কেইই সন্দেহ করিতে পারেন না। অধিকাংশ স্থলে ভালরূপ টীকা হইলে বিশেষতঃ পুনর্বার টীকা দিলে নিশ্চিত ও সম্পূর্ণরূপে শরীর রক্ষা হয়। কোন কোন স্থলে বসস্ত প্রকাশ পাইলেও উহার লক্ষণগুলি অতি মৃহভাবে প্রকাশ পাইয়া থাকে। নেরূপ স্থলে রোগীর বিপদের কোন আশঙ্কা থাকে না এবং উহার দেহও বিক্রত হয় না। টীকা দেওয়ার প্রথা প্রচলিত হওয়া অবধি পৃথিবীর সর্ব্ব দেশে ও সকল জাতিতে বসস্ত রোগ ব্যাপ্ত হইলেও মারাত্মক বা গুরুতর ভাব প্রকাশিত হয় নাই। এ স্থলে ইহা স্মরণ রাথিতে হইবে য়েটীকার দাগ বতই স্পষ্ট থাকিবে ততই স্থলাররূপে বসস্ত রোগ হইতে দেহ রক্ষিত হইবে।

কখন কখন একের হস্ত হইতে অগরের হস্তে টীকা দেওয়াতে চর্ম্ম রোগা, সুকুলা ও উপদংশ রোগ সঞ্চালিত হইতে দেথা যায়। স্থভরাং বিশেষ বিবেচনা পূর্বাক টীকা দেওয়া কর্ত্তব্য। দিবা দেওয়ার পরিবর্ত্তে কেহ কেহ ওষধ দেবন করাইয়া বাহিরে টীকা দেওয়ার পরিবর্ত্তে কেহ কেহ ওষধ দেবন করাইয়া বাহিরে টীকা উঠাইবার চেষ্টা করিয়াছেন। ডাক্তার কাজাওয়াদ্ধি বলেন যে বাহতে টীকা না দিরা এক দিবদ একমাত্রা ৩০ ক্রম সাল্লার দেবন করাইয়া. ১৪ দিবদের পর ভ্যাক্সিনিনাম্ অথবা ভেরিয়োলিনাম্ ৪র্থ ক্রম দেবন করাইলে বাহিক টীকা দেওয়ার মত স্থানর ফল পাওয়া যায়। উক্ত ওয়ধগুলি দেবন করাইলে ৭।৮ দিবদের মধ্যে জর হয় এবং ৮।৯।১০ দিবদের মধ্যে সর্ব্ব শরীরে পোস্তধানার নত ক্ষ্মুদ্র ক্ষুদ্র গুটি বাহির হয়। উহারা ক্রমে পাকিয়া শুদ্ধ হয়। এইয়প আভ্যন্তরিক টীকা প্রণালী সর্ব্বাদী মতে প্রচলিত হয় নাই।

ডাক্তার বঙ্কৌজ, ম্যাণাণ্ডি, নাম (অশ্ব-বদস্ত-বীজ) দ্বারা বাহ্যিক টীকা দিতে অথবা উহারই উচ্চ ক্রেমের চূর্ণ আভ্যস্তরিক প্রয়োগ করিতে বণেন। বদস্ত রোগের প্রাহ্মভাব কালে ম্যালেণ্ডি,নাম উৎকৃষ্ট প্রতিবেধক বলিয়া ষ্ট্রব ও রু ডাক্তারদ্বর দ্বারা প্রশংসিত হইরাছে।

চিকিৎসা (Teatment)—টীকার স্থান কোনরূপে উত্তেজিত না হয় এবং বাহাতে শিশু টীকা না আঁচড়ায় তজ্জ্ব্য বস্ত্রথণ্ড দ্বারা উহা বাঁধিয়া রাথা কর্ত্তব্য। টীকা স্থানে প্রদাহ হইলে ভিন্না বস্ত্র, দিদা ধাতুর ধাবন অথবা তুগ্নের মাথন প্রয়োগ করিবে। টীকায় শ্বেতদার চুর্ণ প্রয়োগ বিধি।

ডাক্তোর ক্লার্কের মতে ঔষধ দ্বারা চিকিৎসা—
(Medicinal treatment)—জরাবস্থার ১ ক্রম একোনাইট ছুই
ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা। টীকা ফুলিয়া উঠিলে ৩র দশমিক এপিস্ ২ ঘণ্টাস্তর
প্রারোগ বিধি। ভেসিকেলগুলি বড় বড় ও লালবর্ণ হইলে ৩র দশমিক
এিন্টিমটার্ট এক গ্রেশ মাত্রার ২। ৩ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা। উহার ৬ ক্রমেও
ব্যবস্থাত হইরা থাকে। এণ্টিমটার্টের সহিত ১ ক্রম বেলেডোনা এক

মণ্টান্তর পর্যায়ক্রমে ব্যবস্থা হইতে পারে। পুঁষাবস্থায় মার্ক-সল্ ও দশমিক চূর্ণ ২ প্রেণ মাত্রায় ২ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিতে হয়। আরোগ্যকালে কণ্ডু, নিবারণার্থে সালফার ১ ক্রম ২ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা। টীকা স্থানে আঁচিলের অবস্থা উৎপন্ন হইলে ১ হইতে ৬ ক্রমের থুজা ৪ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিবে।

রথলেন বা জর্মন হাম।

ROTHLEN-GERMAN MEASLES.

স্থূশীল । দিদি ! জর্মান দেশের হামের বিষয় বল না ?
সৌদামিনী । বলি শোন :—

অপর নাম (Synonyms)—রূবিয়োলা নোথা; এপিডেমিক রোজিয়োলা।

নির্বাচন বা পরিচয় (Difinition) যে তরুণ স্বতঃদীমা বদ্ধ রোগে, মৃত্ত জ্বর, উদউদে চক্ষু, কাসি, গলা বেদনা, গ্রীবা প্রদেশের লিম্ফাটিক গ্রন্থিদিগের বৃদ্ধি ও গাত্রে মিনমিনে বা লাল দাগ প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পার উহাকে জর্ম্মন হাম রোগ কহে। এই রোগ অতি বিরল; স্পর্শাক্রামক হইলেও ইহা অধিক পরিমাণে এপিডেমিক ভাব ধারণ করিয়া থাকে।

কারণ (causes)—বিশেষ কণ্টেজিয়াম্ বা স্পর্শাক্রামক বিষ হুইতে উৎপন্ন হয়। রোগীর স্থাদ প্রস্থাদ দ্বারাও স্বক্ স্পর্শনে এই বিষ প্রধানতঃ বিস্তৃত হুইয়া থাকে। ইহা প্রায় একবার প্রকাশ পায়। মুবাও শিশুগণ দমভাবে ইহা দ্বারা আক্রাস্ত হুইয়া থাকে।

্লক্ষণ (Symptoms)—এই রোগ প্রায়ই মূহভাবে প্রকাশিত

হয়, কিন্তু কথন কথন ইহাতে প্রবল ও দূষিত লক্ষণগুলিও প্রকাশ পাইতে পারে।

অঙ্কুর বিস্থা (Incubation stage)—১০ হইতে ২১ দিবস এই অবস্থায় কোন লক্ষণ প্রকাশিত হয় না।

আক্রিমণাবস্থা (Invasion stage)—এই অবস্থার প্রথমে অল্ল কম্প, গাত্র ও হস্ত পদাদিতে বেদনা, জন্ত, গলা বেদনা (পরিণামে ঝার্লেটিনার মত ক্ষতে পরিণত হয় না,) গ্রীবাগ্রন্থি বন্ধিত, সামাগ্র সর্দ্দি প্রভৃতি লক্ষণ সাধারণতঃ প্রকাশ পাইয়া থাকে। ১০৩ ডিগ্রি পর্য্যস্ত তাপ উঠিতে পারে। ২য় দিবদে প্রায়ই তাপাধিক্য হইয়া থাকে।

শ্রেন্টাবিস্থা (Eruption stage)—সাধারণতঃ ২য় দিবসে জর্মন-হান রোগের স্ফোট বাহির হয়, কথন কথন প্রথম দিবসের মধ্যে, কথন বা ৩য় বা ৪য়্ম দিবসে স্ফোট বাহির হয়য়া থাকে। এক সময়ে অয় অথবা অধিক পরিমাণে সর্বাঙ্গে স্ফোট চিহ্ন প্রকাশ পায়। অনেক স্থলে প্রথমে মুখমগুলে ও বক্ষে মিনমিনে প্রকাশ পায় এবং হস্ত ও পদাদিতেও অতায় চিহ্ন বাহির হয়য়া থাকে। এই রোগের চিহ্নগুলি প্রকৃত হাম রোগের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ও লালবর্ণ প্যাপিউলের মত। উয়য়য় একত্রিত হয়য়া স্থানে স্থানে বাহির হয়; কিন্ত উয়য়া হাম-ফোটের মত সমান ও অর্দ্ধ চন্দ্রাকারে সজ্জিত নহে। চিহ্নগুলির মধ্যস্থল পরিবি অপেক্ষা গাঢ় লালবর্ণ। কোন কোন স্থলে চিহ্নগুলি আংশিক অথবা সম্পূর্ণরূপে মিশ্রিত হয়য়া আরক্ত জরের চিহ্নগুলি আংশক অবয়ব ধারণ করিয়া থাকে। এই রোগের চিহ্নগুলি প্রকৃত হাম বা আরক্ত জরের চিহ্নগুলি ৪। ৫ এমন কি ৮। ১০ দিবস থাকিতে পারে। গ্রীজ্ঞা হয়ড়ে পয়ে অয় অয় আয়েলাস উঠিয়া থাকে। এই রোগের

চিহ্নগুলি প্রকাশিত হইলেই গলা বেদনা ব্যতীত অপরাপর লক্ষণের হ্রাস হইয়া থাকে।

এই রোগে বিশেষ কোন উপদর্গ দৃষ্ট হয় না। তবে কয়েক দিনের জন্য প্রায়ই এলব্মিনিউরিয়া রোগ উপস্থিত হয়; কিন্তু উহা শীঘ্র আরোগ্য হইয়া থাকে। কথন কথন মৃত্রপিগ্রের রোগ ও উদরী প্রকাশ পাইয়া থাকে।

ভাবীফল (Prognosis)—এই রোগ প্রায়ই আরোগ্য হইরা থাকে।

চিকিৎসা (Treatment)—বিবেচনা করিয়া পথ্য ব্যবস্থা দিবে। যাহাতে রোগীকে ঠাণ্ডা না লাগে এরূপ দতর্ক করিবে। ঈষচুষ্ণ জল দ্বারা গাত্র স্পঞ্জ বা মার্জ্জিত করিলে কষ্টকর চুলকণা নিবারিত হয়।

একোনাইট দেবন করিলে অস্থ প্রায়ই ভাল হয়। বেলেডোনার
দ্বারা গলা বেদনা নিবারিত হয়। স্বরভঙ্গ, কাসি এবং সর্দ্দি লক্ষণে
কেলি-বাইক্রেম ব্যবহৃত হয়। গ্রীবা গ্রন্থি ফুলিলে মাকু রিয়াস এবং
খোলোস উঠিবার কালে সাল্ফার ব্যবহৃত করিবে। হাম ও আরক্ত
জ্বের ওবংগুলি লক্ষণামুসারে এই রোগে ব্যবহৃত হইতে পারে।

পানি বসন্ত। CHICKEN POX.

স্থালা। দিদি! ছেলেদের পানিবসম্ভই বেশী হয়, সেই জ্বন্য শিশুচিকিৎসায় পানি বদস্তের তাবৎ বৃত্তান্ত শিখাইয়া দাও।

সোদামিনী। বলি শোন! সাধারণ রোগ চিকিৎসা পুস্তকে আদত বদস্ত রোগের (Small Pox) কথা বিস্তারিত পড়িও।

অপর নাম (Synonym)—ভেরিদিলা, জল-বদন্ত ইত্যাদি। নির্ব্বাচন বা পরিচয় (Definition)—বে মৃহ ও মংক্রামক রোগে অন্ন জর এবং গাত্তে স্পষ্ট ও স্বতন্ত্র স্বতন্ত্র ডিমাকার ভেসিকেল বা স্ফোট ক্রমে ব্রুমে প্রকাশ হয় উহাকে পানি বদস্ত বা চিকেন-পক্স কহে।

কারণ (Cause)—বিশেষ কোন সংক্রামক বিষ (Special contagion) হইতে ইহার উৎপত্তি হইয়া থাকে। এই বিষ স্পর্শ না করিলেও উহার সংক্রামণ বিস্তৃত হইয়া থাকে। এই রোগ কথন কথন এপিডেমিক ভাব ধারণ করে। উহা একবার প্রকাশ পাইলে দ্বিতীয়বার আর প্রায়ই প্রকাশিত হয় না। ৪ বৎসর বয়সের শিশুর উপর এই রোগের অধিক প্রাত্তভাব। কিন্তু কথন কথন যুবা ও বৃদ্ধগণ ইহা দ্বারা আক্রান্ত হইয়া থাকে। এই রোগের বীজ দ্বারা ইনঅকুলেশন বা টীকা দিবার প্রথা প্রচলিত নাই।

- ১। অঙ্কুরাবস্থার লক্ষণ (Symptoms of the incubation stage)—১০ হইতে ১৪ দিবস ইহার অঙ্কুর থাকে। এই অবস্থায় কোন লক্ষণ প্রকাশ পায় না।
- ২। আক্রমণাবস্থার লক্ষণ (Symptoms of the invasion stage)—প্রারই এই অবস্থা দৃষ্ট হয় না। স্ফোটাবস্থার সহিত ইহার আক্রমণের লক্ষণ প্রকাশিত হয়। কথন কথন এই অবস্থায় অল্ল জর, শিরোবেদনা, আলস্থা বোধ ও ঈয়ৎ কাদি হইয়া থাকে।
- ৩। স্ফোটাবস্থার লক্ষণ (Symptoms of the eruption stage)—২৪ অথবা ৩৬ ঘণ্টার মধ্যে পূর্বোক্ত লক্ষণ প্রকাশিত হইলেই ফোট বা গুটি বাহির হয়। ক্রমাহয়ে নৃতন নৃতন গুটি ৪।৫ রাত্রি বাহির হয়। কথন কথন ১০।১২ দিবদ পর্যাস্ত গুটি বাহির হইয়া থাকে। গুটিগুলি স্পষ্ট প্ত অতম্ভ ইইয়া বাহির হয়। কথন উহায়া লিপ্ত বা সংযুক্ত হইয়া প্রকাশ পায়। প্রথমতঃ য়য় ও বক্ষে গুটি বাহির ইইয়া ক্রমে ক্রমে স্বর্ব শরীরে বাপ্ত ইইয়া পড়ে। কিন্ত

সম্ভব্দে বহুদংখ্যক এবং সুখে অত্যন্ন গুটি বাহির হইরা, থাকে। আকার অধিকাংশস্থলে উজ্জল লালবর্ণের চিন্সের মত, অল্প প্যাপিউলার ও কোমল (কিন্তু কঠিন নহে)। গুটিগুলি চাপিলে অদুশু হয়। কয়েক ঘণ্টার মধ্যে উহারা ভেসিকেলে পরিণত হয় অর্থাৎ উহাদের মধ্যে পরিষ্কার তরল পদার্থ দঞ্চিত হইয়া থাকে। এই ভেদিকেলগুলি শীম্র শীঘ্র বড় হয় এবং পরে গোলাকার বা ডিম্বাকার, অর্দ্ধস্বচ্ছ ও চকচকে হুইয়া উঠে। ভেদিকেলগুলির উপব্লিভাগ চাপা (Umbilicated) হয় না এবং উহার মধ্যে বসস্ত শুটির মত কোন স্থান দৃষ্ট হয় না। স্থতরাং উহাদিগকে বিদ্ধ করিলেই সম্পূর্ণরূপে চুপ্সিয়া যায়। উহাদের প্রাদাহিক এরিয়োলা বা লালবর্ণ মণ্ডল থাকে না। ভেনিকেল মধ্যস্থিত भार्थ २८ वन्होत्र मध्य क्रेयर वा मम्पूर्वज्ञात्म <u>ख्याक</u> रहा এवर ভেनिक्का চতুষ্পার্শ্বে ঈষৎ লালবর্ণের এরিয়োলা প্রকাশিত হইয়া থাকে। তিন দিবদে কতকণ্ডলি ভেদিকেল পষ্টিউলার আকার লইতে পারে; অথবা পষ্টিউলের মত দৃষ্ট হইতে পারে, কিন্তু সাধারণতঃ উহারা পষ্টিউলে পরিণত হয় না। ৩য় হইতে ৫ম দিবদের মধ্যে প্রত্যেক ভেসিকেল শুক্ষ হইয়া ষায় এবং উহাদের মধ্যস্থল হইতে মামড়ী পড়িতে আরম্ভ হইলে শীঘ্র শীঘ্র সমস্ত ভেসিকেল পর্যান্ত বিস্তৃত হয়। এই রোগের খোলোদ বা মামড়ী প্রায়ই পাতলা হয় ও অল্প অল্প করিয়া ঝরিয়া যায়। কথন কথন কঠিন ও পুরু মামডী পড়িয়া থাকে। 8 I ¢ দিবদের মধ্যে থোলোদ বা শামডী উঠিয়া যায়।

স্বকের গভীর স্থান আক্রান্ত না হইয়া এই রোগে খোলোস উঠিয়া যাইলে বদন্তের খোলোস উঠিবার সময়ের চর্ম্মের মত ঈয়ৎ লাল দেখায়। এই লালবর্ণ শীঘ্র বিলীন হয় এবং পরিশেষে স্বকের উপর কোনরূপ গর্ভ হয় না। কখন কখন গোলাকার, ডিম্বাকার, চোল্ড বা চক্চকে গর্ভ হইয়া থাকে। শুটিগুলি পরে পরে বাহির হয় বিলয়া ভিন্ন ভিন্ন বরদে বিবিধ অবস্থার শুটি দৃষ্টি হয়। স্ফোটাবস্থায় প্রাবল ভূলকর্ণা ও কথন কথন গাজে ঈষৎ গন্ধ বাহির হইয়া থাকে।

২র দিবদের শেষভাগে জিহ্বার ধারে, ওঠে, গালের ভিতর, তালুতে এবং কথন কথন জননেন্দ্রিয়ের শ্লৈত্মিক ঝিল্লীতে অল্প পরিমাণ ভেদিকেল বাহির হইতে পারে।

পানি বদন্তগ্রন্ত রোগীর জর হইলে অল্পই জর হয়, কথন কথন রাজি-কালে প্রবল জর হইরা থাকে। সদি প্রায়ই বর্ত্তমান থাকে এবং উহা বৃদ্ধি পাইলে ব্রংকাইটিন্ উপস্থিত হইরা থাকে। আরোগ্য হইলে পরও রোগী কিয়দ্দিবস পর্যান্ত অফুস্থ থাকে।

ভাবীফল (Prognosis)— গুড়; কারণ এই রোগে প্রায়ই মৃত্যু ঘটে না।

স্থিতিকাল (Duration)— ৪ হইতে ৭ দিবস।

চিকিৎসা (Treatment)—রোগীর বাহাতে ঠাণ্ডা না লাগে এরূপ সতর্ক হওয়া কর্দ্রবা। সামান্ত আহার ব্যবস্থা করিতে হয়। শিশুগণ বাহাতে গুটি না আঁচড়াইতে পারে তহিবয়ে দৃটি রাখা উচিত। সর্দি নিবারণ ও কোর্ড পরিফার রাখা বিধেয়। যদি বিস্তর শুটি বাহির হয় এবং অভ্যন্ত চুলকণা থাকে এমন কি আঁচড়াইলেও যদি চুলকণার বিরাম না হয় ভবে ০× রস্টিক্স একটা প্রধান ঔষধ। জ্রাধিক্য হইলে একোনাইট ৬ ব্যবস্থা। শ্রেটগুলি অভ্যন্ত চুলকাইলে এপিস ব্যবহার্য। শিরোবেদনা ও গলা বেদনার জ্ঞানে বিনেতানা প্রয়োগ বিধি। ক্যেটগুলি পাকিবার সন্তাবনা হইলে মার্ক ও এণ্টিমটার্ট ব্যবস্থা। পাকাশয় সক্ষণ ও গাত্তক্ষপুর জ্ঞাপ্ত প্রশিষ্টিত ব্যবস্থা।

ডাক্তার ক্লার্কের মতে চিকিৎসা—একোনাইট ° ও এ ক্রিনটার্ট ৬ পর্যায়ক্রমে ২ কটান্তর ব্যবস্থা। জ্বরতাগের পদ্ধ মার্ক-সল্ ৬, ০ মণ্টাস্কর প্রয়োগ বিধি। প্রাট চুলকাইতে মান্দিলে ক্যান্দারেটেড, তৈল (কর্পূর এক আউন্স ও অলিভ, তৈল ৪ আউন্স পরস্পর মিশ্রিত করিলে ক্যান্দারেটেড, তৈল প্রস্তুত করা মার) প্রয়োগ করিবে। অভ্যস্ত স্ফোট ও দর্কাকে চুলকণা ছইলে পুজা ব্যবহার্যা।

আরক্তজ্বর।

SCARLET FEVER.

স্থাশীলা। ধিদি! আজ কেহই ছেলে নিম্নে আসে নাই শুনেছি শীত প্রধান দেশে আরক্ত জর নামে ছেলেদের একপ্রকার শক্ত জর আছে, আজি উহার বিষয় বলনা শুনি।

সোদামিনী। হাঁ, দেড় বংদর বয়দ হইতে ছয় বংদর বয়দ
পর্যান্ত বাদক ও বাদিকাদিগের এই পীড়া অধিক হয়। বড় বড় নগরে
বাদ করিলে, দারিল্রা হেতু, শরংকালে এবং শীতকালের প্রথমে এই রোগ
হইয়া থাকে।

এক প্রকার বিশেষ বিষ বা কীটাণু হইতে এই রোগ প্রকাশ পায়।
এই রোগের প্রথমাবস্থায় রোগীর শোণিত মধ্যে এবং রোগের শেয়াবস্থায়
অর্থাৎ তৃতীয় সপ্তাহের শেষে স্থালিত চর্ম্মে বেসিলাস্ স্থার্লেটিনা নামক
কীটাণু দৃষ্ট হইয়া থাকে।

পরিচয় (Definition)—বে তরণ ও সংক্রামক রোগে প্রবল তাপ, ক্রত নাড়ী এবং গাত্রে বিস্তৃত ও আরক্ত ফ্রোট বাহির হইর। শেবে গাত্র হইতে খোলোস উঠিয়া বায় এবং তৎসঙ্গে ষঠপ্রাদাহ ও ক্ষম বা অধিক স্নায়বিক ক্ষমণ প্রকাশ পায় উহাকে স্কার্লেট জর কহে। সংক্রোমণ (Contagion)—ক্যোটের ১ম হইতে এবং খোলোস প্র্যা পর্য্যন্ত আরক্ত জরের সংক্রামণ থাকে এমন কি ২০ বৎসর পর্য্যন্ত সংক্রোমণ হইয়াছে পুস্তকে লেখা আছে।

আঙ্কুরাবস্থা (Incubation)—২ হইতে ৮ দিন। কখন কখন-কয়েক ঘণ্টা হইতে কয়েক সপ্তাহ পর্যান্ত ঐ রোগ অঙ্কুরেই থাকে।

রোগের অবস্থা (Stages)—অঙ্কুরাবস্থা, আক্রমণাবস্থা, ম্ফোটাবস্থা, এবং খোলোগ ওঠার অবস্থা (Incubation, prodromal, eruptive and desquamative)। এই ৪ প্রকার অবস্থার বিস্তৃত বর্ণনা ডাক্তার শ্রীমহেন্দ্রনাথ ঘোষের "জ্বর চিকিৎসা" পুত্তকে পড়িও।

প্রকার ভেদ (Varieties)— ১। নিয়মিত (regular), ২। অনিয়মিত (irregular), ৩। দূষিত (malignant)।

লক্ষণ (Symptoms)—আক্রমণাবস্থার প্রথমে শীত (কম্প নহে), তৎপরে ১০৪ ডিগ্রি পর্যান্ত তাপ, উত্তপ্ত ও শুক্ষ গাত্র, আরক্ত মুথমগুল, দ্রুত নাড়া (এক মিনিটে ১১০ হইতে ১৪০ বার নাড়া স্পান্দিত হইতে পারে) কণ্ঠ বেদনা, লাল ও শুক্ষ তালু, আড়ান্ত গ্রীবা, চোয়াল বেদনা, ব্মন্, তৃষণা, কুধালোপ, ময়লাযুক্ত জিহ্বা, জিহ্বার ধার ও অগ্রভাগ লালবর্ণ, জিহ্বার পেপিলি বা গুটিকাগুলির বৃদ্ধি, হস্ত ও পদে বেদনা, আলস্তা, কপাল বেদনা, অস্থিরতা, রাত্রিকালে অল্প প্রশাপ এবং শিশুগণের হঠাৎ তড়কা অথবা অচৈতত্ত প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

স্ফোটাবস্থার লক্ষণ (Rash)—জরের ২য় দিবদে প্রায়ই ক্ষোট বাহির হয়। কখন কখন এই নিয়মের ব্যতিক্রম ঘটে অর্থাৎ জ্ঞরের ১২ ঘণ্টার মধ্যে কিম্বা জ্ঞরের ৩য় বা ৪র্থ দিবদে উহা বাহির হয়। প্রীবা, বক্ষঃ ও ক্ষমে প্রথমে আরক্ত জ্ঞরের লালবর্ণের চিক্তগুলি প্রকাশ পার, পরে উহারা উদরে ও হস্তপদাদিতে ক্রমে ক্রমে প্রকাশিত হয়। লাল বর্ণের চিহ্নগুলির মধ্যভাগ বেশী লাল থাকে। উহাদিগকে টিপিয়া ছাড়িলে উহাদের লালবর্ণ প্রথমতঃ টের পাওয়া যার না, কিন্তু পরক্ষণে আবার লাল হইয়া পড়ে। সংযুক্ত প্যাচ, বা লাল চিহ্নগুলি প্রায়ই গাঁট গুটাইবার (flexor) দিকেই স্পষ্ট প্রকাশ পায়। জরের ৪র্থ বা মে দিবদে চিহ্নগুলি সম্পূর্ণরূপে বর্দ্ধিত হইয়া ৬র্চ দিবস হইতে মিলাইতে থাকে এবং নবন বা দশম দিবদে সম্পূর্ণরূপে মিলাইয়া যায় ও ঐ সময় হইতে গাত্র হইতে খুদ্ধি বা খোলোদ উঠিতে থাকে। চিহ্নগুলি মেস্থান হইতে প্রথম প্রকাশ পায় দেই স্থান হইতেই বিলীন হইয়া থাকে। ৭ হইতে ১০ দিন পর্য্যন্ত খোলোদ ওঠে।

উপস্প (Complications)—১। তড়কা; ২। গণার ক্ষত বা গ্যাত্রিণ বা বিগলন। ৩। মধ্য কর্ণের প্রদাহ; ৪। গ্রন্থপ্রদাহ; ৫। কৌষিক তন্তুর প্রদাহ; ৬। ফুসফুসাবরণ প্রদাহ; ৭। হুৎপিণ্ডের বহির্বেষ্ট প্রদাহ; ৮। হৃৎপিণ্ডের অন্তর্বেষ্ট প্রদাহ; ৯। অন্ত্রাবরণ প্রদাহ; ১০। বড় বড় গাঁইটের বাত; ১১। মৃত্রগ্রন্থি প্রদাহ এবং
১২। ইউরিমিয়া।

মূত্রগ্রান্থি প্রাদাহ (Nephritis)—আরক্ত জরের যে কোন অবস্থার মূত্রগ্রন্থির প্রদাহ হইতে পারে। প্রথম সপ্তাহের শেষ অর্দ্ধেকে, অথবা ২র সপ্তাহের প্রথমে ঐক্রপ প্রদাহ হইতে পারে। রোগমুক্ত হইবার, পর ৬ সপ্তাহ কাটিয়া না গেলে কোন রোগীই নিরাপদ হইতে পারে না।

ভাবীফল (Prognosis)— ত্রন্ত বা অনবরত বমন, ১০৬ ও বৃদ্ধিশীল তাপ, স্নায়বিকার, ডিপ্থিরিটিক্ বা গ্যাংগ্রিনাস্ উপসর্গ, রোগের প্রথমেই মৃত্রগ্রন্থি প্রানাহ এবং মৃত্রে এল্ব্মেন বা অগুলাল আধিক্য থাকিলে রোগ শুক্তর হয়। অত্যন্ত ছোট ছোট ছেলে ও মেয়ের এ রোগ হইলে তাহাদের বাঁচা সঙ্কট হয়।

মৃত্যুর কারণ (Cause of death)— । প্রথম হইতে রোগ দ্বিত (malignant) ভাব ধান্ধণ করিলে, ২। সেপ্টিক অর্থাৎ বিশেষ কীটাণু প্রযুক্ত বা রক্ত দ্বিত স্ইলে এবং ৩। শেষে মৃত্রগ্রন্থি প্রদাহ হইলে প্রান্থি মৃত্যু ঘটে।

চিকিৎসা।

TREATMENT.

১। জেল্সিমিয়াম্ ১ × —রোগী জড়ের মত বা অসাড় ভাবে পড়িয়া থাকিলে, এবং ছর্ম্বলতার সহিত নাড়ী ক্ষীণ হইয়া পড়িলে ১ দশমিক জেল্সিমিয়াম্ উপয়োগী ছয়।

২ । বেলেডোনা ১ × — যদি প্রথম হইতে প্রবল বমন হয়, যদি উজ্জ্বল লাল বর্ণের স্ফোট বাহির হয়, তৎসঙ্গে যদি অভ্যন্ত অন্থিরতা, মন্তিক্ষে রক্তাধিক্য ও উত্তেজনা, ঘুমস্ত চমকান, মাংসপেশীর স্পন্দন বা নাচন, প্রবল প্রলাপ, প্রলাপে চীৎকার এবং শব্যা হইতে পলায়ন চেষ্টা, প্রবল কণ্ঠলক্ষণ যথা — উজ্জ্বল-লাল ও চক্চকে টন্সিল, জিহ্বায় ষ্ট্রবেরি ফলের মত আক্রতি, অথবা উহাতে সরপড়া এবং তাহার মাঝে মাঝে পোণিলিগুলির উচু উচু হইয়া থাকা; পূর্ণ, ক্রতে ও সবল নাড়ী, গ্রীবার গ্রন্থি ফুলা, নিদ্রার ব্যাঘাত, পেশীর স্পন্দন, দক্তে দস্তে ঘর্ষণ, এবং ক্রন্তিম ভাবে মুথে চর্বন প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ১ দশমিক বেলেডোনা উপযোগী হইয়া থাকে।

রক্তপূর্ণ ও দবল ধাতুতে বেলেডোনা বিশেষ উপযোগী হয়। রক্ত দ্বিত (malignant) অথবা তুর্বলিতা প্রধান (adynamic) রোগীর পক্ষে অফ্র ওবধ প্রযোগ বিধি।

- ৩। রাসটক্ষ ২ × দিয়মিত রোগে যদি মিলিয়ারী ন্দোট অর্থাৎ ক্ষুদ্র কাল বিন্দুর মত বহির্গমন, কিছা অতি স্থক্ষ রসপূর্ণ বামাচির মত ক্ষোট বাহির হওন, ঐ রোগে যদি টাইফয়েড, রোগের মত অবস্থা, কাল বর্ণের ক্ষোট, তাপাধিক্য, কর্ণমূল ও গ্রীবা গ্রন্থি ক্ষীতি, লাল চক্চকে অথবা কটা গুদ্ধ ও ফাটা ফাটা জিহ্বা, ওঠে ও দস্তে সডিস্নামক ময়লা সঞ্চয়, অস্থিরতা, মৃত্ন ও বিড়বিড়ে প্রলাপ, নাক দিয়া রক্তপাত, এবং অন্ত্র দিয়া পাতলা ও হর্গক্ষযুক্ত ভেদ হয় তবে রাসটক্স উপ্যোগী হইয়া থাকে। হুর্বলতা প্রধান অবস্থায় রাসটক্স ঔধধ বিশেষ ভাবে ফলনায়ক হয়।
- 8। এপিস্ মেলিফিকা ৩× যদি ছর্ব্বলতা প্রধান (Low or adynamic) আরক্ত জরে তাপাধিকা, তন্ত্রা বা আচ্চরভাব, অন্থিরতা ও স্নায়বিক লক্ষণ, অত্যন্ত লাল অথবা বেগুনি বর্ণের ও স্ফীত কণ্ঠ এবং তন্মধ্যে ক্ষুদ্র ক্ষপূর্ণ ক্ষোট, পরে ক্ষত ও ফাটা ফাটা অবস্থা, ক্ষত ও বেদনাযুক্ত জিহ্বা; চর্মে মিলিয়ারী র্যাস্ বা চিহ্ন, স্বকে উত্তেজনা বা তাড়দ, প্রথম হইতে অবদরতা, আচ্চরভাব, স্বল্প মৃত্র, এলব্মিছরিয়া এবং দর্বাঙ্গে শোথযুক্ত ফুলা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে এপিস্
 উপযোগী হয়। ত্র্বল রোগীর মৃত্র গ্রন্থির প্রদাহে এপিদ্ বিশেষ কার্য্য-
- ৫। এমোনিয়াম্-কার্বব——আরক্ত জ্বেবদি মিলিয়ারী রাাস্, ফীত ও কালাটে লাল কণ্ঠ, উহাতে ক্ষতের সম্ভাবনা, কণ্ঠের লিম্ফাটিক্ গ্রন্থি প্যারোটিড বা কর্ণমূল গ্রন্থি ক্লা এবং কৌষিক তন্ত কূলা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে এমোন-কার্ব্ব ফলপ্রদ হয়। ছর্বলতা প্রধান (adynamic) রোগীর আচ্ছন্নভাব থাকিলে এমোন-কার্ব্ব বিশেষ উপকার করে।
- ৬। মার্ক-আয়োড্ ৩ × আরক্ত জ্বরে বদি কঠের ক্ষত, গলার গ্রন্থি বা বীচিগুলির অত্যন্ত বৃদ্ধি ও ফীতি, তুর্গন্ধ বহির্গমন,

লালাস্ত্রাব এবং অত্যন্ত অবসন্নতা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে মার্ক-আয়োড্ উপযোগী হয়।

- ৭। এলাস্থাস্ ১ × দ্বিত আরক্ত জর যদি শীঘ্র শীঘ্র প্রবল ভাব ধারণ করে এবং তৎসঙ্গে যদি প্রবল বমন, শিরঃপীড়া, আলোকাত্তম্ব, কালাটে লাল ও উত্তপ্ত মুখমগুল, ক্ষুদ্র ও দ্রুত নাড়ী, প্রলাপ, মোহ বা তক্ত্রা, কালাটে নীলবর্ণের র্যাস্ বা চিহ্ন, স্থানে স্থানে উহাদের বিস্তৃতি, মুখ ও নাসা গহলর হইতে জালাযুক্ত প্রাব এবং কণ্ঠের ভিতর দ্লা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে এলাস্থাস্ ফলপ্রদ হয়।
- ৮। আনুস নিক ৩ × মারক্ত জরে যদি ক্ষোট (cruption) বাহির হইতে বিলম্ব হয় অথবা একবার বাহির হইয়াই যদি উহা হঠাৎ বিলীন হয় ও তৎসঙ্গে শীতল ও ফেকাসে গাত্র, ক্ষুদ্র নাড়ী অত্যন্ত অবদন্নতা, তড়কা, তন্ত্রা, গোঁয়ান, অস্থিরতা, তুর্গন্ধযুক্ত গলা ক্ষত, স্বল্প মৃত্র, তুর্গন্ধযুক্ত ও অসাড়ে ভেদ ও কমজোরি (subacute) মৃত্রগ্রি প্রদাহ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে আনুস নিক উপযোগী হয়।
- ৯ । কুপ্রাম-এসিটিকাম্ ২ × আরক্ত জরের ফোট বিলীন হইয়া বা চাপিয়া গিয়া যদি প্রবল তড়কা বা আক্ষেপ, ফ্লেক্সর বা প্ডটাইয়া অঙ্গ ছোট করিবার উপযোগী পেশীগুলির আক্ষেপ বা সেঁটে ধরা, লাল অথবা বেগুনি বর্ণের মুখমগুল, মূথে কেনা পড়া, দাঁতে দাঁত লাগা, এবং ম্থের বিক্কৃতি প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে কুপ্রাম-এসিটিকাম্ উপযোগী হয়।
- >০। ল্যাকেসিস্ ৬ × খদি অত্যন্ত অবসরতা, কণ্ঠের ভিতর ফুলা ও ক্ষত, তুর্গন্ধযুক্ত শ্বাসপ্রশ্বাস, ক্ষত ও ক্ষাণ নাড়ী এবং মৃত্ ও বিড়বিড়ে প্রশাপ বর্ত্তমান থাকে তবে ল্যাকেসিস্ উপযোগী হয়।

অথবা বেগুনি বর্ণের ত্বক্, নীল বর্ণের ত্বক্, নাসিকা হইতে পাতলা ও জালাকর প্রাব, মুথ ও নাসিকার কাছে রসপূর্ণ ক্ষোট (vesicles), কণ্ঠের ভিতর দগদগে লালবর্ণ এবং হুর্গরমুক্ত প্রস্থাস প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে মিউরিয়েটিক্ এসিড উষধ ফলপ্রদ হয়।

১২। ক্যান্থারিয়—য়িদ তরুণভাবে মৃত্রগ্রন্থি প্রদাহ হয় এবং
তৎসঙ্গে স্বল্প ও লাল বর্ণের প্রস্রাব, প্রস্রাবে এলন্মেন বহির্গমন এবং
ইউরিনিয়া রোগের আশঙ্কা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ক্যান্থারিষ উপযোগী হয়।

১৩। একোনাইট—আরক্ত জরে যদি স্বন্ধ প্রস্রাব, মৃত্র-গ্রন্থিদরে রক্তাধিক্য, প্রবল জর, দ্রুত নাড়ী, পিপাদা, অস্থিরতা এবং অত্যন্ত স্নারবিক তাড়দ থাকে তবে একোনাইট উপকার করে।

রেপারটরি--- অর্থাৎ প্রধান প্রধান লক্ষণ বা অবস্থার ঔষধের তালিকা:---

দূষিত আরক্ত জ্বরের (Malignant form) ঔষধ ষথা:—
এলাস্থান্, মার্ক-সারনেট, কুপ্রাম্-এসিটিকাম্, হাইড্যোসিয়ানিক এসিড।
এক্তিনোসা নামক আরক্ত জ্বরে অর্থাৎ যাহাতে গলার
বিধানোপাদন বা গঠন মধ্যে গভীর প্রদাহ হয় সে অবস্থায় মার্ক আয়োড,
এপিন্, আর্দেনিক, এমোন কার্বর্, মিউরিয়েটিক-এসিড, ল্যাকেসিন্ ও
রাসটক্স। আরক্ত জরে বিষাক্ততা (toxaemia) হইলে আর্দেনিক,
রাসটক্স ও ল্যাকেসিন্। আরক্ত জরে ফোটবদ্ধ হইয়া গেলে অর্থাৎ ভাল
করিয়া চিহ্ন বাহির না হইলে (Retrocession of eruption):—
আর্দেনিক, কুপ্রাম-এসিটিকাম এবং ক্যাম্টার; মৃত্রপ্রন্থি প্রদাহিত
হইলে (Nephritis) ক্যান্থারিয়, এপিন্ ও আর্দেনিকাম। গ্রন্থি বা
বীচি ফুলিলে (Adenitis) রাসটক্স, ল্যাকেসিন্ ও মার্ক-আয়োড,।
মধ্য কর্পের প্রদাহ হইলে (Otitis Media) বেল, জেল্নি, হেপার ও

মার্ক রিয়াস্। ক্ষত ও বিগলন হইলে (Ulcer and gangrene) আর্দেনিক ও মার্ক-সায়েনেট উপযোগী হয়।

অত্যাত্য সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

(GENERAL MEASURES)

স্টোয়া লেপা না করা (Quarantine)—রোগীকে সম্পূর্ণ রূপে আলাদা রাথিতে হর অর্থাৎ আবশ্রক বাদে কোন মান্ন্র্য রোগীর সংস্পর্শে না আসে ও বা বস্তু চলাচল না হর, আক্রান্ত রোগীর বাটী হইতে অন্তান্ত ছেলেদের তফাৎ করিতে হর। সেবক সেবিকারাও যেন রোগীর বিশেষ সংস্পর্শে না থাকে। আরক্ত জরগ্রস্ত রোগীকে চিকিৎসক যে কাপড় বা পোষাক পড়িয়া দেখিতে যাইবেন সেই সমস্ত কাপড় ত্যাপ করিয়া যেন অন্ত পোষাক পরিয়া অন্ত রোগী দেখেন অথবা তাঁহার চল্তি পোষাক ছেড়ে রবারের কোট বা ভামা প্রভৃতি পরিয়া যেন সেই রোগী দেখেন। রোগী দেখা হ'লে চিকিৎসক যেন তাঁহার হাত ও মুখ ধুইয়া কর্মালিন্ (Formalin) বা কার্ম্বলিক এসিড, লোশন প্রভৃতি মাথিয়া শোধিত হন ও বস্তাদিতে উহা ছড়াইয়া দেন। ছিনে জোঁকের মত আরক্ত জরের বিষ বা সংক্রামণ শীঘ্র ছাড়ে না স্কুতরাং ঐ রোগের আক্রমণের সময়ে ও পরে বিশেষ রকম বিষনাশক (disinfectant) দ্রব্য ব্যবহার করিতে হয়।

রোগী (Patient)—মাজারি জোরের কার্কলিক লোশন রোগীর জকে মাথাইরা তাহার গাত্রের চুলকাণি দূর করিতে হয়। থোলোদ উঠিবার সময় প্রতিদিন গরম সোডা-বার্থ দিতে হয় অর্থাৎ গরম জলে দোডা কেলিয়া সেই জলে গাত্র ধোয়াইয়া দিতে হয়। তৎপর ১০০

ভাগ ভোগে নিশাইর। নামক চর্ব্বিজাতীর পদার্থের সহিত ৫ ভাগ বোরিক এনিড নিশাইর। গাত্রে মাথাইতে হয়। জর গেলেও এক সপ্তাহকাল রোগীকে শ্ব্যা হইতে উঠিতে না দিয়া শোরান অবস্থার রাখিলে মূত্র গ্রন্থির প্রদাহ (nephritis) নিবারণ করা বাইতে পারে। অর্থাৎ আরক্ত জরগ্রস্ত রোগীর বাহাতে ঠাণ্ডা না লাগিতে পারে ভিষিয়ে বিশেষ লক্ষ্য রাখিতে হয়।

শ্রেদ্ টিবদ্ধ (Retrocession of Eruption) হইয়া গেলে রোগীকে ১০ মিনিটকাল ১০০ ডিগ্রি তাপযুক্ত গরম জলে শোয়াইবে বা গলা পর্যান্ত ভূবাইরা পরে উন্তমরূপে মুছাইরা রোগীর মুখ বাদে তাহাকে গরন লেপ্ বা কম্বল মুড়িয়া দিরা রাখিবে। প্রয়োজন হইলে আবার ঐরপ করা যাইতে পারে।

ত্াপাধিক্য (Hyperpyrexia)— যদি ক্রনাগত ১০৪ বা ১০৫ ডিগ্রি তাপ থাকে তবে ঠাণ্ডা গানছা বা স্পঞ্জ দ্বারা গা মুছাইরা দিতে হয় অথবা রোগীকে সোডাব্যাথ্ দিতে হয়। সেপ্টিক বা রক্ত দৃষিত আরক্ত জ্বের, কিম্বা আরক্ত জ্বের বিকার লক্ষণ হইলে সোডা-ব্যাথ্ মধ্যে মধ্যে দিরা রোগীর তাপ ১০০ ডিগ্রির নীতে নামাইরা রাথিতে হয়।

পৃথ্য (Diet)— যত দিন জন থাকিবে ততদিন নোগীকে পৃষ্টিকর ও সহজ পাচ্য এরপে আহার দিতে হয়। নোগান্তে যাহাতে নোগীর মূত্রগ্রির ক্রিয়া ঠিক থাকে অর্পাৎ যাহাতে প্রস্তাবাদি বেশী হয় তজ্জন্ত রোগীকে তরল সামগ্রীই আহার করাইতে হয়। কয়েক সপ্তাহ পর্যান্ত বেশী বেশী জল পান করানও উচিত।

কণ্ঠ (Throat)—কঠে ক্ষত ও বিগলিত অবস্থা হইলে কঠের ভিতর বিষ ও ছর্গন্ধ নাশক (antiseptic) ঔষধের স্প্রে (spray) ও কুলি করার আন্তাক হয়।

-0-

সেরিব্রো-স্পাইন্যাল জ্বর।

CEREBRO-SPINAL FEVER.

সৌদামিনী। স্থশীলা! আজ তোমায় ছেলে ও মেয়েদের একটি শক্ত জ্বর-বিকার রোগের বর্ণনা বলি শোন, ঐ রোগ সচরাচর হয় না এবং হইলে ধরাও শক্ত হয়।

ञ्चनीला । पिषि ! वन वन मिट तारात्र विषय वन ।

অপর নাম—(Synonyms)— এপিডেমিক দেরিব্রো-স্পাইন্সাল্ মেনিঞ্জাইটিন; এপিডেমিক দেরিব্রো-স্পাইন্সাল ফিবার; স্পটেড ফিবার; দেরিব্রো-স্পাইন্সাল-টাইফন্ ইত্যাদি।

নির্বাচন বা পরিচয় (Definition)—দে দ্যিত এপিডেমিক বা বহুদেশব্যাপী জরে গ্রীবা প্রদেশস্থ পেনীগুলির বেদনাজনক কুঞ্চন, গ্রীবার পশ্চাৎ দিকে মস্তকের হেলন, সর্বাঙ্গে চেতনাধিকা, বিশেষ ইক্রিয়দিগের বিপর্যায় এবং গাত্রে প্রায়ই পেটিকি অথবা পার্গিউরিক চিহ্ন বর্ত্তনান থাকে এবং শবচ্ছেদ করিলে যদি কেবল মস্তিক্ষ ও পৃষ্ঠ মজ্জার ঝিলি মধ্যে অস্বাভাবিক অবস্থা দৃষ্ট হয় তবে উহাকে দেরিব্রোস্পাইন্যাল জর কহে।

উদ্দীপক কারণ (Exciting causes)—এই রোগের উদ্দীপক কারণ আজিও স্থিনীকত হয় নাই। কেহ কেহ নস্তিম্ব ও পূর্চ-মজার রমমধ্যে মাইক্রোকোমাই অবস্থিতি করে বলিয়া উল্লেখ করিয়াছেন। অনেকে এই রোগকে স্পর্শক্রামক বলিয়াছেন, কিন্তু এই মতের সম্পূর্ণ প্রমাণাভাব। ম্যালেরিয়া বিষ, অত্যন্ত প্রান্তি, অপুষ্টিকর আহার (বিশেষতঃ রোগগ্রন্থ বা পোকা ধরা শস্তু আহার), অথবা শৈত্য প্রযুক্ত এই রোগ উৎপন্ন হইয়া থাকে।

পূর্ববিত্তী কারণ (Predisposing causes)—১৫ হইতে ৩০ বংদর বয়দে, পুরুষ জাতীর মধ্যে, শীতকালে অথবা বসন্তের প্রারম্ভে এই রোগ উপস্থিত হইয়া থাকে। অস্বাস্থ্যকর অবস্থার দহিত এই রোগের বিশেষ কোন সম্বন্ধ দৃষ্ট হয় না। বহু যুবা ব্যক্তি এক স্থানে অবস্থিতি করিলে এ রোগের এপিডেমিক হয়।

এনাটমি সম্বন্ধীয় চিহ্ন (Anatomical character)— শবচ্ছেদ করিলে মস্তিষ্ক এবং পৃষ্ঠমজ্জার ঝিল্লি মধ্যে, মস্তকের খুলিতে এবং মন্তিক্ষ মধ্যে রক্তাধিক্য দৃষ্ট হয়। ডিউরেমেটার-ঝিল্লি-গহ্বর মধ্যে অত্যন্ত কাল বর্ণের তরল পদার্থ অথবা কোমল চাপ চাপ রক্ত অবস্থিতি করিতে দেখা যায়। ডিউরেমেটার ঝিলিতে রক্তপ্রাব সম্বন্ধীয় শোথ (Hæmorrhagic effusions) দৃষ্ট হইতে পারে। সাব-এরাকানয়েড স্থানে সিরাম বা রক্তরসাধিক্য দৃষ্ট হয়। স্নতরাং মস্তিক্ষের উৰ্দ্ধাংশে এবং বিশেষতঃ নিমাংশে দিরাম জনিত শোথ দৃষ্ট হইরা থাকে। অল্ল কংল স্থায়ী রোগে প্রথমতঃ অল্প পরিমাণ দাদা বর্ণের কোমল দিরাম বাহির হর। পরে ঈষৎ হলদে বা স্থুজ বর্ণের এবং পুরৈর মত প্রাচর রুগ বাহির হুইরা থাকে। দীর্ঘ কাল স্থায়ী রোগে অপেক্ষাকৃত সাদা এবং গাত ও প্রচর সিরান বাহির হইরা থাকে। এই রোগে মস্তিফ অত্যন্ত রক্তপূর্ণ হুর এবং উহার ভেণ্টিকেল বা কোটর সনিধানের অংশ অত্যন্ত কোন্স বা বিগণিত প্রায় অবস্থা প্রাপ্ত হইয়া থাকে। তেণ্টিকেল মধ্যে সাধারণতঃ অত্যন্ত পূঁযবৎ তরল পদার্থ অথবা কদাচ কেবল দিরাম দৃপ্ত হইরা থাকে ৷

পৃষ্ঠ মজ্জার বিল্লি নধ্যে পূর্ব্বোক্ত প্রকারের অবস্থা বা পরিবর্ত্তন দৃষ্ট হয়, অর্থাৎ উহার এরাকানেড ঝিলির নিমে ও পশ্চাৎ, অংশে পূঁষবৎ তরল পদার্থ ও রদ সঞ্চিত হইয়া থাকে।

অত্যন্ত রাইগর মার্টিদ বা পেশী কাঠিন্স দৃষ্ট হয়। শবদেহে রক্তাধিক্য

(Postmortem congestion) শীঘ্র উপস্থিত হয়, একারণ পার্প, রিক পাচ বা চিহ্নগুলি প্রকাশিত হইয়া পড়ে। এই রোগে রক্ত কাল এবং আল্কাতরার মত এবং পেশীগুলি যোর বর্ণের হইয়া থাকে। প্রীহা, বক্তৎ এবং ফুসফুস মধ্যে সাধারণতঃ রক্তাধিক্য দৃষ্ট হয় এবং উক্ত যন্ত্রগুলি মধ্যে প্রাদাহিক লক্ষণ থাকিতেও পারে। অক্ষিগোলকে পূঁষবৎ রস সঞ্চয় এবং গ্রন্থিমধ্যে রস সঞ্চিত হইতে পারে।

লক্ষণ (Symptoms) – পূর্ব্বে জানান না দিয়া কম্প বা শীতের দৃহিত রোগের হঠাৎ আক্রমণ হয়। এই সময় রোগীর মূর্চ্ছা হয়। প্রবল শিরঃপীড়া প্রযুক্ত রোগী ক্রন্দন করে। সমস্ত মস্তক ব্যাপিয়া শিরঃপীড়া উপস্থিত হয়। কদাচ পশ্চাৎ মস্তকে অধিক ব্যথা হইয়া থাকে। শিরো-ঘূর্ণন, পাকাশর স্থানে বেদনা এবং মস্তিদ্ধ সম্বন্ধীয় কারণে ব্যান হয়, বনিত পদার্থে পিতু থাকে। অত্যন্ত অস্থিরতা এবং জর দক্ষণ প্রকাশ পায় এবং কনীনিকা কুঞ্চিত হইয়া পড়ে। ২।১ দিনের মধ্যে গ্রীবার পূর্চ দেশে বেদনা এবং তথা হইতে ঐ বেদনা পূর্ত মজ্জার ব্যাপ্ত হয়। অঙ্গ সঞ্চাৰ্শনে এবং চাপনে পৃষ্ঠ মঙ্জার বেদনা বৃদ্ধি পায়। বেদনা নিবারণার্থে রোগী স্বাং মস্তক পশ্চাৎ দিকে হেলাইয়া থাকে, অথবা পেশীগুলির আক্ষেপ বশতঃ মন্তক আপনা-আপনি পশ্চাতে হেলিয়া পড়ে। ৩। ৪ দিবদের দ্ধ্যে স্পষ্ট ধারুষ্টংঙ্কারিক আক্ষেপ প্রকাশিত হয় অর্থাৎ ওপিদুগোটানাদ, (পদ ও মন্তকের উপর ভর দিয়া শয়ন), কদাচ চোয়াল বন্ধ, বিক্লত মুখ ভন্নী অথবা ক্রমাগত অঞ্চিপুটের স্পন্দন হইরা থাকে। ক্রমে শ্বাস-পেশী গুলির আক্ষেপ বশতঃ কণ্ট উপস্থিত হয়। স্থাকে চেতনাধিকা, এবং হস্ত ও পদাদিতে প্রবল বেদনা হইয়া থাকে। এইরূপ বেদনা পূর্চ নড়াইলে বৃদ্ধি পায়। মন প্রথমতঃ পরিষ্কার থাকে কিন্ত অচিরে রোগীর চিত্ত বিকার, বিড়বিড়ে প্রলাপ এবং অবশেষে ষ্ট্রপার ও কোমা অর্থাৎ গভীর আচৈতন্ত উপস্থিত হয়। কখন কখন মুগীবৎ আক্ষেপ, অদ্ধাঙ্গের পক্ষাঘাত,

কটি প্র'দেশ হইতে নিম্নাঙ্গের পক্ষাঘাত অথবা মস্তিদ্ধ স্নায়্গুলির অবদাদন দৃষ্ট হয়। কদাচ রোগীর তিমির দৃষ্টি এবং প্রায়ই ব<u>ধির</u>তা উপস্থিত হইয়া থাকে।

রোগের প্রথম অবস্থার ওর্ন্ন, বদনমণ্ডল, এবং কখন কখন হস্তপদাদি ও ধড়ে হার্পিদ নানক স্ফোট বাহির হয়। নারাত্মক রোগে পার্পি উরিক চিক্ন প্রকাশিত হয় এবং কোন কোন স্থলে উক্ত চিক্নগুলি অত্যস্ত কাল এবং বিগলনের মত অবস্থা প্রাপ্ত হয়। এরপ অবস্থায় শারীরিক শ্রৈত্মিক ঝিল্লি ইইতে রক্তস্রাব ইইতে পারে। সাধারণতঃ ১০০ ইইতে ১০০ ডিগ্রী পর্যান্ত তাপ উঠে। কোন কোন স্থলে ১০৫ ডিগ্রী বা ততােধিক আপ উঠিতে পারে। এই রোগের নির্মিত গতি দৃষ্ট হয়। সন্ধ্যাকালে সাধারণতঃ রোগের বৃদ্ধি হয়। নাড়ী এক মিনিটে ১০০ ইইতে ১২০ বার স্পাদিত ইইতে পারে, কিন্তু নাড়ীর জততার পরিবর্ত্তন দৃষ্ট হয়। নাড়ী তীক্ষ ও হর্বল এবং শ্বাস প্রশ্বাস জত ইইরা থাকে। কোঠ বদ্ধ হয় এবং অনৈ তেথালে পড়িরা থাকে। মৃত্রে অধিক পরিনাণ এল্বুনেন দৃষ্ট হয় এবং অনৈ তত্ত্ব অবস্থায় মৃত্র সঞ্চয় হয় অথবা অসাড়ে মৃত্রতাগ ইইরা থাকে।

শুক্ত লক্ষণ (Favourable termination)—ধীরে ধীরে শিরঃ-পীড়া প্রভৃতি স্নায়বিক লক্ষণের হ্রাস, অল্প অল্প মানসিক শক্তির বিকাশ এবং ক্রমে ক্রমে ভাপের পতন ও প্রচুর বর্দ্ম প্রভৃতি শুভ লক্ষণ বিশিন্না জানিবে।

আব্রোগ্য কাল (Convalescence)—সল্পে অলে রোগ আরোগ্য হয়। কিছুকাল শিরোবেদনা থাকে। রোগ আরোগ্য হইলেও কোন কোন স্থলে চিত্ত বিকার অথবা কোন প্রকার পক্ষাঘাত রহিয়া যায়।

মৃত্যু (Death)—রোগী কয়েক সপ্তাহ ভূগিয়া তুর্বলতায় প্রাণত্যাগ করিতে পারে। শ্বাস অবরোধ, তুর্বলতা ও ফুসকুন শোথ বশতঃ মৃত্যু হয়।

আরোগ্য অবস্থার পরিণাম (Sequelæ)—বিবিধ প্রকার পক্ষাঘাত, দীর্ঘস্তামী শিরংপীড়া, মধাকর্ণের প্রদাহ বশতঃ বধিরতা বা অভিটারি সায়ুর প্রদাহ এবং দৃষ্টিশক্তির ব্যাঘাত।

উপসর্গ এবং আকুসঙ্গিক ঘটনা (Complications and sequelæ)—দক্ষিণ অক্ষিগোলকের প্রদাহ (এরূপ প্রদাহে চক্ষু পাকিয়া নষ্ট হইতে পারে), গ্রন্থিতে প্রদাহ ও পূঁঘোৎপত্তি, ব্রংকাইটিন্, নিউ-শোনিয়া, য়ায়িরিদি; পেরিকার্ডাইটিন্ এবং প্যারোটাইটিন্।

ভাবী ফল (Prognosis)—এই রোগের পরিণামে বিপদাশক্ষা থাকে। শতকরা গড়ে ৬০ জনের মৃত্যু হয়। শীঘ্র শীঘ্র গাত্রে পার্পিউরিক চিক্ত প্রকাশ এবং অকের নিমে রক্তস্রাব ও তৎসঙ্গে অর্বনতা বিশেব অশুত্র লক্ষণ। যুবা অপেক্ষা শিশুদিগের এই রোগে অধিক মৃত্যুর সম্ভাবনা। অধিক দিন স্থায়ী জন্ত নাড়ী অসঙ্গন চিক্ত। এরূপ অবস্থায় শীঘ্র বা বিলম্বে মৃত্যু হইতে পারে। এই এপিডেমিক রোগের প্রারম্ভে মৃত্যু সংখ্যা অধিক হয়।

মৃত্যুর কারণ (Cause of death)—দংজ্ঞাহীনতা (Coma), দ্যবদ্ধ (Asphyxia) ও কুদক্দ শোধ (Pulmonary edema)।

রোগ নিরূপণ (Diagnosis)—রোগীর উরু (thigy) তাহার শরীরের সহিত সনকোণ (right angle) করিয়া যদি তাহাকে তাহার পা ছড়াইতে বলা যায় তাহা হইলে সে ছড়াইতে পারে না। কারণ রোগীর পা গুটাইবার পেশীগুলি (Flexor muscles) কুঞ্চিত হইয়াই থাকে। এই লক্ষণটি রোগ নিরূপক একটি বিশেষ কক্ষণ (Kernig's sign)।

কটিদেশে ছিদ্রেকরণ (Lumbar Puncture)—কটিদেশের মের মজ্জার ছিদ্র করিরা যে মজ্জাস্থিত রস (Spinal fluid) বাহির করা যায় উহা অণুবীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা পরীক্ষা করিলে সেরিত্রো-স্পাইন্যাল জরের বিশেষ-কীটাণু (Diplococcus intracellularis) দৃষ্ট হইয়া থাকে।

প্রীক্ষা প্রণালী (Method of Examination)—প্রথমে রোগীর কটিপ্রদেশ, অস্ত্রকারী চিকিৎসকের হস্ত এবং বিদ্ধকারী স্থচি গরম জলে ও কার্ব্বলিক জলের দ্বারা বিষ্নাশক (anti-septic) করিয়া লইতে হয়।

রোগীকে ডান পাশে পা গুটাইয়া শোয়াইবে, তৎপরে অস্তকারী রোগীর ১ম ও ২র লাঘার ভার্টেব্রার স্থানে তাহার বাম হাতের বৃদ্ধাঙ্গুলি দারা চাপিয়া ধরিয়া সেই সন্ধিস্থলে এণ্টিটক্সিন স্থাচি দারা বিদ্ধ করিয়া দিলে সেই স্থৃচি মজ্জার স্থাব্এরাকানরেড স্থানে পৌছিবে। তৎপরে সেই স্থান হইতে বিন্দু বিন্দু করিয়া মজ্জার রুদ (Spinal fluid) বাহির হইতে থাকিবে ঐ রুদকে একটী শোধনকারী নলের ভিতর (Sterile test tube) রাথিয়া পরীক্ষা করিতে হয়।

টাইফয়েড রোগের মত এপিডেনিক দেরিব্রো-স্পাইন্যাল জরে অচৈতন্য, সার্ক্য ঙ্গেক পেশী শিথিলতা, বিডবিডে প্রালাপ, উদরাময় এবং অন্ত হইতে রক্তস্রাব হয় না। সেরিত্রো স্পাইন্সাল জরে জিহবা সাধারণতঃ পরিষ্কার ও সরস থাকে। এই রোগে টাইফয়েড অবস্থা উপস্থিত হইলেও জিহ্বা শুষ্ক ও কঠিন হয় না। দত্তে স্তিস বা ময়লা দৃষ্ট হয় না। টাইফয়েড জরে যেরপ তাপের বৃদ্ধি হয়, সেরিত্রো-স্পাইস্থাল জরে সেরপ হয় না। সেরিবো-স্পাইন্সাল জর শীঘ্র এবং টাইফরেড জর বিলম্বে প্রকাশ পার। দেরিব্রো-স্পাইন্যাল জরে যেরূপ শিরঃপীড়া থাকে টাইফয়েড জরে সেরূপ থাকে না।

টাইফরেড জরে ৫:৬ দিবদের মধ্যে স্ফোট বাহির হয়; দেরিব্রো-স্পাইস্থাল জরে প্রায় অর্দ্ধেক স্থানে ১৷২ দিনের মধ্যে চর্ম্মের নিম্নে রক্তস্রাব জনিত চিহ্ন (Ecchimoses) বাহির হইয়া থাকে। প্রথমোক্ত রোগে মস্তকে ভার থাকে কিন্ত শেষোক্ত রোগে মস্তকে যন্ত্রণা হইয়া থাকে। প্রথমোক্ত রোগে কিছুদিন পরে বিডুবিড়ে প্রলাপ উপস্থিত হয়, কিন্ত

শেষোক্ত রোগে প্রলাপ প্রায় হয় না। কদাচ ২।১ দিনের মধ্যে প্রলাপ উপস্থিত হইতে পারে। টাইফাদ জরে প্রায়ই বমন হয় না অথবা কদাচ অত্যয় বমন হইয়া থাকে। কিন্তু এপিডেমিক দেরিব্রো-স্পাইস্থাল জরে প্রথম হইতেই দীর্ঘস্থায়ী বমন হয়। প্রথমাক্ত রোগে স্বকের তেতনার ক্রাদ কিন্তু শেষোক্ত রোগে স্পর্শ-চেতনার বৃদ্ধি হইয়া থাকে। প্রথমাক্ত রোগে চক্ষুর তারা কুঞ্চিত কিন্তু শেষোক্ত রোগে প্রায়ই উহা প্রদারিত হইয়া থাকে এবং দর্মাদ একটা তারা প্রশস্ত ও অপরটি কুঞ্চিত থাকিতে দেখা যায়। প্রথমোক্ত রোগ স্পর্শ দংক্রামক কিন্তু শেষোক্ত রোগ তিদিপরীত। আবর্জনা হইতে টাইফাদ জর উৎপন্ন হয়। দেরিব্রো-স্পাইস্থাল জর ময়লা হইতে উৎপন্ন হয় না। প্রথমোক্ত রোগে বুর্নাদিগকে আক্রমণ করে; শিশুগণ শেষোক্ত রোগের হস্তে পতিত হইয়া থাকে। প্রথমোক্ত রোগে তাপ ক্রমাগত বৃদ্ধি পায়, আরোগ্যকাল পর্য্যস্ত একভাবে থাকে, কিন্তু শেষোক্ত রোগে অধিক তাপ বৃদ্ধি হয় না, বরঞ্চ সর্বদা তাপের পরিবর্ত্তন ঘটয়া থাকে। টাইফাদ জরে রোগীয় গাত্রে ইন্দুরের মত গদ্ধ বাহির হয়, দেরিব্রো-স্পাইস্থাল রোগে দেরপ হয় না।

স্পাইস্থাল-মেনিঞ্জাইটিদ রোগ্ এপিডেমিক বা বহুদেশ ব্যাপী হয় না, উহাতে আঘাতের ইতিহাস পাওয়া যায় এবং সেরিত্রো-স্পাইস্থাল জ্বরের মত স্ফোট বাহির হয় না। উহাতে অধিক মৃত্যু হয় না কিন্তু প্রায়ই উপদর্গ স্বরূপ পক্ষাঘাত হইয়া থাকে।

দূষিত হামজুর ও দূষিত আরক্তে জুরের সহিত সেরিব্রোস্পাইস্থাল জরের ভ্রম হইতে পারে। দূষিত হামজরের চিহ্নগুলির কাল ও
চিত্রিত (Dark and spotted) বর্ণ এবং হিমাঙ্গ অবস্থার সহিত
সেরিব্রো-স্পাইস্থাল জরের সাদৃশ্য দৃষ্ট হয়। হাম জরে বিস্তৃত চিহ্ন
(Extensive blotches) অথবা পার্প্রিক চিহ্ন প্রায়ই প্রকাশ পার না,
কিন্তু উহাতে প্রায়ই শর্দ্দি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে। দূষিত আরক্ত জরে

পূর্ব্বোক্ত লক্ষণগুলির স্থিত কণ্ঠ বেদনা বর্ত্তমান থাকে কিন্ত প্রবল সায়বিক লক্ষণ দৃষ্ট হয় না।

দূ্বিত বা বিষাক্ত জরে (Pernicious fever) প্রথম হইতে কোমা রা অচৈতত্ত উপস্থিত হয়, কিন্তু দেরিব্রো-স্পাইতাল্ জর রোগে ক্রমাগত প্রলাগ থাকিয়া পরে কোমা উপস্থিত হয়।

রক্তস্রাবী পাপুরা (Hæmorrhagic purpura) রোগে দেরিব্রো-ম্পাইন্সাল্ জরের মত স্নায়বিক লক্ষণ, প্রবল জর, পেশী বেদনা, অত্যন্ত ত্র্বলতা, বমন এবং তাপাধিক্য ও তাপের পরিবর্ত্তন দৃষ্ট হয় না।

প্রকার (ভেদ (Varietics)—(১) সাধারণ প্রকার (Common form) দেরিব্রো-স্পাইন্সাল্ জরে শীত, অভ্যন্ত যন্ত্রণাদারক শিরংপীড়া, ক্রমাগত স্থারী বমনেচ্ছা, বমন, শিরোঘূর্ণন, অত্যন্ত হর্বলতা, করেক ঘণ্টার মধ্যে গ্রীবার পেশী কাঠিন্ত ও গ্রীবার পশ্চাদ্দিকে হেলন, মস্তক নাড়িলে শিরোবেদনার রৃদ্ধি, পৃষ্ঠের পেশী কাঠিন্ত রৃদ্ধি পাইরা ওপিসথোটনাল্ অবস্থা প্রাপ্তি, রাত্রে চেতনাধিক্য, আক্ষেপ, প্রলাপ, আলোকাভন্ক, কোন কোন স্থলে ক্ষণি দৃষ্টি, জল্ল বা অধিক বধিরতা, দ্বাণ ও আম্বাদন শক্তির লোপ, প্রথম ৫ দিবসের মধ্যে পেটিকি বা পার্পরা অর্থাৎ ঘোর লাল বর্ণের বা কালাটে বর্ণের বিজগুড়ি বাহির হওন, ৩ হইতে ৮ দিবস পর্য্যন্ত রোগের বৃদ্ধি, এবং অবশেষে ষ্ট্রপার ও কোমা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায়।

- (২) ফালমিনেন্ট (Fulminent form) প্রকারে প্রবল শীত, অবদাদন, এবং কয়েক ঘণ্টা মধ্যে হিমাঙ্গ অবস্থা উপস্থিত হয়। এই শ্রেণীতে বিষাধিক্য হয় স্মত্রাং রোগীর বিপদাশন্ধা থাকে।
- (৩) এবটিভ (Abortive) প্রকারে অন্ন লক্ষণ প্রকাশ পায় ও শীঘ্র আরোগ্য হয়।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা (General measures)—
প্রথম ইইডেই ঘর্ম উৎপাদন করিবে। রোগীকে ১০৪ ইইতে ১০৬ ডিগ্রী
উফ বা হট্ব্যাথে কিছুকাল নিমগ্ন করিয়া পরে গরন কম্বল দ্বারা উহার
গাত্র আবৃত করিয়া রাখিলে প্রচুর ঘর্ম ইইতে পারে। পুনর্বার শরীর
উত্তপ্ত ও শুক্ষ ইইলে এই প্রণালীর পুনঃ পুনঃ প্রয়োজন ইইতে পারে।
মস্তকে বরফ প্রয়োগ করিবে। রোগীর অত্যন্ত স্নায়বিক তুর্বলতা এবং
হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া লোপ সম্ভাবনা থাকিলে অথ্যে স্থয়া ব্যবহার করিবে।

পৃথ্য (Diet)—ছগ্ধ, স্থক্ষয়া ও মাংদের চা প্রস্তুত করিয়া রোগীকে দেবন করিতে দিবে। রোগী মুখ দারা আহার করিতে না পারিলে, তাহার মলদারের ভিতর পৃষ্টিকর পদার্থের পিচকারী দিবে।

আবর্জনা এবং নর্দনা সাফ করিয়া গৃহে বায়ু সঞ্চালিত হইতে দিবে। আরোগ্যের অবস্থায় সাবধান থাকা কর্ত্তব্য, কারণ পুনরাক্রমণে মৃত্যুর সম্ভাবনা।

এই রোগে পুরাতন স্থূলের ছাত্রগণের চিকিৎদা প্রণালীর বিশেষ উপযোগীতা দৃষ্ট হয় না। কেহ এই রোগে পূর্ণ মাত্রায় মর্ফিয়া ব্যবস্থা দিরাছেন। স্বকের নিমে পিচকারী দ্বারা মধ্যে মধ্যে মর্ফিয়া প্রয়োগ করিতে কেহ কেহ ব্যবস্থা দিয়া থাকেন।

কুইনাইন দ্বারা চিকিৎসা করিয়াও অনেকে বিফল হইরাছেন। বেলেডোনা, ব্রোমাইড্পটাস্, দিকেলি, কেলাবারবিন প্রভৃতি ব্যবহৃত হইরাছে কিন্তু কিছু বিশেষ ফল দর্শে নাই। জোঁক ও কাপিং প্রয়োগ দ্বারা, রক্ত নোক্ষণ করিয়া এবং মস্তক ও পৃষ্ঠ মজ্জায় বরফ প্রয়োগ করিয়াও কিছু বিশেষ উপকার হয় নাই। পলাস্ত্রা, তাপ ও উত্তেজক স্থরা প্রয়োগও ব্যর্থ হইয়াছে। রোগের সর্ব্ব প্রথমাবস্থায় অক্সিপিটাল্ অস্থির প্রবর্দ্ধনেক নিম্ন হইতে এবার পশ্চাৎদেশ পর্যান্ত স্থকের উপর অল্প ফোস্কা উঠাইলে মস্তকের বেদনা, প্রলাপ, কোমা ও আক্ষেপাদি লক্ষণের বিলক্ষণ হ্রাস দষ্ট

ছয়। কিন্ত রোগ প্রবল আকার ধারণ করিলে ব্লিষ্টার প্রয়োগে কোনরূপ উপকার দেখা যায় না। পৃষ্ঠমজ্জার প্রদেশে অনেক প্রকার বেদনা-নাশক মালিদ ব্যবহারেও কোনও বিশেষ ফল দৃষ্ট হয় নাই।

হোমিওপ্যাথিক ঔষধ দ্বারা চিকিৎসা (Treatment by homœopathic medicines)—রোগের প্রথমাবস্থার হিমান্স অবস্থা উপস্থিত হইলে বাহ্যিক তাপ, গরম উত্তেজক পানীর পদার্থ, ঘর্ষণ এবং পলাস্ত্রা প্রয়োগ করা যাইতে পারে।

ক্যাশ্ফার—মৃত্যুবৎ মুথাক্বতি, সর্বাঙ্গিক শীতলতা, ক্ষুদ্র, ছর্বল ও মৃহ নাড়ী, হঠাৎ অত্যন্ত অবসাদন, মৃত্যু নিকট বোধ, আর্দেনিক সদৃশ উদ্বেগ ও অস্থিরতা, শিরোঘূর্ণন তৎসঙ্গে মন্তিক্ষের তলদেশে চাপবোধ, শ্বাস-কষ্ট, পেশী কাঠিন্য, পাকাশন্ন ও হন্ত পদাদিতে আক্ষেপ, বমন ও ভেদ প্রভৃতি ক্যাশ্ফার প্রয়োগ লক্ষণ।

ভেরেট্রাম এল্বাম ৩ × — ফেকাসে, শীতল ও চোপদান মুখ; কপালে শীতল ও চটচটে ঘর্মা, বরফের মত শীতল হস্ত পদ; ছর্বলা, মূহ এবং পর্য্যায়শীল নাড়ী; শীঘ্র শীঘ্র দামর্থ্য লোপ; প্রবল শিরঃপীড়া, তৎসঙ্গে প্রলাপ ও অচৈতক্ত; আড়ন্ট ক্রীবা; হস্ত ও পদের আক্ষেপ; প্রবল বমন, বালিদ হইতে মস্তকে উঠাইলেই এইরপ বমনের বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ভেরেট্রাম-এল্বাম উপযোগী।

ভেরেট্র ম ভিরিডি ৩ × — প্রথম হইতেই প্রবল বমন ও শিরংপীড়া; বিবর্ণ মুখমগুল; শীতল ঘর্মা; অচৈতন্ত; মূহ এবং অসমান নাড়া, পাকাশয়ের উপর বেদনা, খেঁচুনি, মাথা পেছন দিকে বাওয়া, এবং চক্ষুর তারা বড় থাকা ভেরেট্রাম-ভিরিডি প্রয়োগ লক্ষণ।

প্রতি ক্রিয়ার অবস্থায় ধামনিক টানভাব কমাইবার জন্ম ভেরেট্রাম-ভিরিডি ব্যবহাত হয় কিন্ত ইহা সদৃশ প্রণাণী মতে হোমিয়োপ্যাথিক চিকিৎসা নহে। সদৃশ বিধিমতে অস্থিরতা, প্রবল শিরঃশীড়া (এক্লপ শিরঃপীড়া গ্রীবা হইতে উথিত হয়), গ্রীবায় ও ক্বন্ধে প্রবল বেদনা, সর্ব শরীর কম্পন, মস্তক এবং চক্ষু সঞ্চালন, হঠাৎ আক্ষেপ, তৎসঙ্গে বমনেচ্ছা, বমন, অত্যন্ত অবদাদন, কন্টকর এবং অধিকক্ষণ স্থায়ী হিক্কা, ধন্মুষ্টক্ষারবৎ অবস্থা, পরে পক্ষাঘাত, দ্রুত ও তুর্বল নাড়ী, শুদ্ধ মুখগহরর ও ওষ্ঠ, জিহবার ধারগুলি হল্দে কিন্ত মধ্যস্থল লাল প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ভেরেট্নাম ভিরিডি ব্যবহার করা যায়।

একোনাইট এবং আর্সেনিক এইরূপ অবদাদন অবস্থার ব্যবহার করা
যাইতে পারে। ক্যাম্ফার অথবা ভেরেট্রাম-এল্বাম অপেক্ষা একোনাইট ঔষধের অবদাদন অধিক। প্রবল শীতের পর অবদাদন উপস্থিত
হইলে একোনাইট উপযোগী হয়। দেরিব্রো-স্পাইন্যাল জরের শেষাবস্থার টাইকয়েড লক্ষণ প্রকাশ পাইলে আর্সেনিক প্রয়োগ বিধি।
প্রতিক্রিয়ার অবস্থায় প্রবল রক্তাধিক্য তৎসঙ্গে পূর্ণ ও কঠিন নাডী
বর্ত্তনান থাকিলে বেলেডোনা ফলপ্রদ। বেলেডোনা সদৃশ লক্ষণ ভৈষজ্যরত্তাবলী দ্রুষ্টিরা।

দোলেনাম এবং গ্লোনয়েন বেলেডোনা সদৃশ লক্ষণ প্রকাশ করিয়া থাকে।

মস্তিক লক্ষণ প্রবল থাকিলে বেল্, ওপি, ককু, হারেস, হেলিবো, ব্রাই, কুপ্রম, জিন্ধাম ও ইথুদা ব্যবহৃত হইয়া থাকে। প্রত্যেকের প্রয়োগ লক্ষণ বথা:—

বৈলেডোনা—প্রবন শিরঃপীড়া, মস্তিক্ষের তলদেশে বেদনা, ধামনিক প্রবন উত্তেজনা জনিত আরক্ত মুথমণ্ডল; পরে মৃত ব্যক্তি সদৃশ মুথাক্ষতি, প্রবন প্রলাপের পর তন্ত্রা, উজ্জ্বন চক্ষুর সহিত স্থির ও জ্যোতি-বিহীন দৃষ্টি, মস্তক পেছন দিকে হেলান, মাথা গরম, কিন্তু হস্ত ও পদ শীতল, পেশীর আক্ষেপ, প্রশস্ত তারা, দৃষ্টিহীনতা, মস্তিক্ষে অত্যস্ত রক্তাধিকা, তড়কা, প্রলাপের পর তন্ত্রা, ও আলোকে বিরক্তি, দত্তে দত্তে ষর্ষণ শুষ্ক ও মরলাযুক্ত জিহ্বা. মৃত্রনালীতে মৃত্র দঞ্চয়, অথবা অসাড়ে মৃত্রত্যাগ প্রভৃতি বেলেডোনা প্রয়োগ লক্ষণ।

ওপিয়াম ৩× —শয্যায় নিপ্পানদ, শ্লীত ও কালাটে ম্থমণ্ডল, মন্তকের পশ্চাদিকে হেলন, অর্জনিমিলিত ও স্থির-চক্ষু, নিম্ন চোয়াল
ঝুলিয়া পড়া, গভীর মৃত্র ও ঘড়ঘড়ে শ্বাসপ্রশ্বাস, শুক্ষ ও কটা জিহ্বা,
নাড়া পাতলা ও জত, কদাচ অতি মৃত্ব; গাত্র উত্তপ্ত, প্রাচুর ঘর্ম্ম,
মস্তক নেতিয়ে পড়া, মধ্যে মধ্যে অঙ্গ প্রত্যান্তের কম্পন, কথন কথন আক্ষেপ ও
ওপিন্থোটানান্, নিদ্রাবস্থায় ঘর্মা এবং ঘর্মা প্রযুক্ত লক্ষণের বৃদ্ধি প্রভৃতি
ওপিয়াম্ প্রয়োগ লক্ষণ।

ককুলাস ৬ × — ফীত ও বিবর্ণ মুথে শীতল বর্ষা, বধিরতা, কর্ণে জলপড়ার মত শব্দ, মুদ্রিত চক্ষ্, অক্ষিপুটের সঞ্চালন, পশ্চাৎ মস্তকে প্রবল শিরংপীড়া (এরূপ শিরংপীড়া গ্রীবা পর্যান্ত বিস্তৃত হর), শিরংপীড়া বশতঃ চক্ষ্ বাহির হইরা পড়িবে এরূপ বোধ, শিরো ঘূর্ণন, উঠিলে বমন, আড়ষ্ট গ্রীবা, হস্ত ও পদের হর্ব্বনিতা ও অবদর্শতা জ্ঞাপক কম্পন, বক্ষে চাপ বোধ, তৎসঙ্গে কষ্টকর শ্বাদ প্রশ্বাদ, পৃষ্ঠ ও মজ্জার আক্ষেপিক কুঞ্চন, অঙ্গ সঞ্চালনে বৃদ্ধি; মুথমণ্ডল, জিহ্বা এবং ফেরিংদের অবদাদন, মিলিয়ারী দাগ, হিটিরিয়া ও এপিলেপ্রি ঘটিত আক্ষেপ ইত্যাদি।

হারেসারেমাস্ ৩ × , ৩০ — অঘোর অবস্থা, প্রশ্নের উত্তর করিতে অনিচ্ছা, দ্রুত ও পর্য্যায়শীল নাড়ী, তন্দ্রা, বিছানা হাতড়ান, চক্ষ্ণলাল চক্চকে ও বহির্গনন শীল, চক্ষ্ খ্লিতে অশক্ত, বধিরতা, চোয়াল বদ্ধ, অসাড় জিহ্বা, মুথে ছর্গন্ধ, তরল পদার্থ গিলিতে অক্ষমতা, গিলিতে চেষ্টা করিলে আক্ষেপ, খাসকষ্ট বশতঃ সন্মুথে রুকিয়া পড়া, দস্তে দস্তে ঘর্ষণ, ভয়ে চমকান, নিস্তায় চীৎকার, সরলাত্ত্বের অসাড়তা ও ত্বকের চেতনাধিক্য ইত্যাদি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

হেলিবোরাস্ ৩ × — মুখ কেকাদে ও স্ফীত, দন্তে দস্তে ঘর্ষণ, সর্বনা চর্বণ, শীঘ্র শীঘ্র জলপান, তন্দ্রাবস্থার মধ্যে চীৎকার ও চমকান; জত, কুজ ও কম্পনশীল নাড়ী, স্বল্প মৃত্রে কালবর্ণের থাঁকরী জমা, বননেচ্ছা, সবুজ বর্ণের শ্লেম্মা বমন, অক্সিপট অস্থিতে মোচড়ানিবৎ বেদনা, এবং মস্তিকে রস সঞ্জয় বশাতঃ সংজ্ঞাহীনতা।

ব্রামোনিয়া ৩ × — শিরোঘূর্ণন, মন্তক উত্তোলন করিলে বৃদ্ধি, উগ্র স্থভাব বশতঃ সকলের কথার বিরক্তি বোধ, কপাল হইতে পশ্চাৎ মন্তক ও গ্রীবা পর্যান্ত তীক্ষ্ণ শিরংপীড়া, সর্বাঙ্গে নোচড়ানিবৎ বেদনা ও ক্ষত বোধ, মন্তকের কেশের মূলে বেদনা, সর্বাঙ্গে শুক্ষ ও জ্ঞালাকর তাপ, জিহ্বার ঘন সাদা মরলা, সর্বাণ চর্ত্বন, প্রবল ভ্ষণা, ভুক্ত দ্রব্যের বমন, জল বমন হয় না, কোষ্ঠবদ্ধ অতান্ত ছর্ত্বলতা, হামের মত সর্ব্বাঙ্গে স্ফোট বাহির হওন ইত্যাদি। মন্তিক্ষে রদ সঞ্চয় হইলে ব্রাই বিশেষ উপযোগী হইরা থাকে।

কুপ্রাম ৬ × — শিশু ও ব্বার পক্ষে ইহা উপবোগী। তন্ত্রা, কোটরাগত চক্ষ্, চক্ষ্র কোলে কালিমা, শীতল হস্ত, অঙ্গ প্রত্যঙ্গের কম্পন ও মুখমগুলের পেনী কম্পন, শিশু কোলে শরন করিয়া থাকে কিন্তু হঠাৎ উহার নিতম্ব আক্ষিপ্ত হইরা উর্দ্ধে উঠিয়া পড়ে। হঠাৎ প্রবল শ্বাদকষ্ঠ, ২০ দিবদ স্থিতি, তৎপরে হঠাৎ আরাম বোধ, ফুদকুদের পক্ষাঘাত আশঙ্কা, তরল পদার্থ গলাধঃকরণ কালে গড়গড় শব্দ, হস্ত ও পদের অঙ্গুলিতে মধ্যে মধ্যে আক্ষেপ, প্রদাপ, তৎদঙ্গে প্রত্যেক ব্যক্তিকে ভর, দৃষ্টি ও প্রবণ শক্তির হ্লাদ; মস্তক্ষে বেদনা, চক্ষ্ যুরাইলে বৃদ্ধি, পরিশোষে পৃষ্ঠ ও প্রবার পেনীগুলির অবদয়তা প্রভৃতি লক্ষণে কুপ্রাম উপযোগী হয়।

কুপ্রাম-এসিটিকাম ২ × — প্রবল শিরঃপীড়া, বমন, তড়কা বা বেঁচুনি, শীতল বর্মা, চক্ষুর অসমান তারা, পেশী কাঠিন্ত ও চোয়াল বন্ধ। মন্তিম্ব লক্ষণ এবং অবদন্যতা এই করেকটা বিশেষ প্রয়োগ লক্ষণ। জিস্কাম ৩০ — বহুদিন স্থায়ী রোগে অত্যন্ত হুর্বলতা উপস্থিত হুইলে ইহা ফলপ্রদ হয়। সর্বাদা শিরোঘূর্ণন, অরণ শক্তির হুর্বলতা, মস্তকের তালুতে ও কপালে চাপবোধ, তৎসঙ্গে ছিন্নকর বেদনা, কপালের মধ্যস্থলে অত্যন্ত চাপবোধ, মস্তকের যন্ত্রণায় উন্মন্ততা, পরে পিত্ত বমন ও কম্পন; চুপ করিয়া থাকিলে অথবা নিস্তর্বতায় শিরোবেদনা ও শিরোঘূর্ণনের হ্রাস। উদ্বেগ, অস্থিরতা, হস্ত ও পদের সর্ব্বদা সঞ্চালন, মস্তক চালা, নিদ্রায় চমকিয়া তীক্ষ চীৎকার, হস্ত ও পদের আক্ষেপিক কুঞ্চন, ফ্রীণ দৃষ্টি, অত্যন্ত ক্ষ্ধা, উদরাধ্যান ও অন্ত্রশূল, অল্ল ও কাদা গোলার মত প্রস্রাব, পর্যায় ক্রমে তাপ ও শৈত্য প্রভৃতি লক্ষণে জিয়াম উপযোগী হয়।

ইথুসা ৬ × — শিশুদিগের দন্তোদাম কালে এই রোগ হইলে ইথুসা বিশেষ উপযোগী হয়। বিবর্ণ ও চোপদান মুখমগুল, স্থির দৃষ্টি, প্রশস্ত কনীনিকা, আলোকে কুঞ্চিত হয় না, প্রচুর, হঠাৎ ও ক্রনাগত বমন, তুগা কিছুতেই সহ্য হয় না, অত্যন্ত অস্থিরতা, অক্সিপট স্থানে ছিন্নকর ও বিদ্ধকর বেদনা, পশ্চাদিকে মন্তক হেলাইলে উপশন, মূগীবৎ আক্ষেপ, নাড়া দ্রুত ও কঠিন, গাত্রে কাল, নীল ও লাল লাল দাগ ইত্যাদি ইথুসা প্রয়োগ লক্ষণ।

নক্সভামিকা ৩ × — অক্সিপট স্থানে ভগানক বিদ্ধকর বেদনা, ঐরপ বেদনার পশ্চাৎ হইতে সক্ষুথে বিহাতের নত গতি, প্রবল আক্ষেপ, চেতনার আধিকা, স্পর্শে বৃদ্ধি, গ্রীবাগ় ও পৃষ্ঠে বেদনা, চক্ষু হইতে অক্সিপট পর্য্যন্ত বেদনা ইত্যাদি গ্রহ্মণে নক্স ফলপ্রদ।

সিকুটা ৩ × — অবিখাদ, অল উত্তর প্রদান, ক্রেন্দন, নীল ও ফেকাদে বর্ণ, শীতল গাত্ত, প্রসারিত ও অসাড় কনীনিকা, চক্ষ্ ও মুথপেশী গুলির আক্রেদিকি কুঞ্চন, দাঁতে দাঁতে লাগা স্থতরাং গলাধঃকরণে কন্ট, অক্সিপট স্থানে শিরোবেদনা, প্রবল শিরোঘ্ণন, প্রবল হিক্কা, গ্রীবার পেশীগুলির ধ্রুষ্টক্ষারিক আক্ষেপ বশতঃ মৃস্তকের পশ্চাদিকে হেলন। কথা কহিতে পারে না, কর্ণে শুনিতে পার না, বক্ষ-পেনীগুলির আক্ষেপ বশতঃ প্রবল শ্বাসকষ্ট, অঙ্গ প্রত্যঙ্গের কম্পান, আক্ষেপের সহিত মুথে ফেনা পড়া ও অত্যন্ত ক্রন্দন। আক্ষেপ, মৃতবৎ অবস্থা-প্রাপ্তি, অল্প স্পর্শে ক্রমাগতস্থায়ী (Tonic) আক্ষেপ ইত্যাদি লক্ষণে ইহা কলপ্রদ হয়।

এগারিকাস্—তালু জালা, তৎসঙ্গে বিমান এবং শিরোঘূর্ণন, কপাল বিস্তৃত হইরাছে এরপ বোধ, মস্তিক ঘূর্ণন, মস্তকে এবং চক্ষুতে বেদনা যুক্ত চাপবোধ, বান মস্তকে হঠাৎ চমকান বা চেতনাধিক্য বোধ, সর্ব্বাঙ্গে বিশেষতঃ বাম পায়ের বাহ্ন দিকে ছিরুকর বেদনা, সেক্রাম অস্থির স্থানে ছিরুকর বেদনা, গ্রীবার পশ্চাৎ দিকে বিদ্ধকর বেদনা, বাম জামু বাহু এবং পৃষ্ঠ প্রভৃতি স্থানের পেশার কম্পন, অক্ষিপুট, অক্ষিগোলক ও মুথ প্রদেশের পেশাগুলি কম্পন, সর্ব্বাঙ্গে হঠাৎ কন্তকর বেদনা এবং বাহু ঝুলিরা পড়া, মৃচ্ছার সহিত বমন, কশেরকা স্তন্তের গভীর প্রদেশে বিদ্ধকর ও জালাকর বেদনা, অক্ষিগোলকে বেদনা, ক্ষীণ দৃষ্টি, কর্ণে বিশ্ব ক্ষিকর ও জালাকর বেদনা, অক্ষিগোলকে বেদনা, ক্ষীণ দৃষ্টি, কর্ণে বিশ্ব ক্ষিক, হৃৎপিণ্ডে চিড়িক বোধ তৎসঙ্গে অসমান ও পর্যায়শীল নাড়া, নজ্জা হইতে সর্ব্বাঙ্গে শীত-স্রোত বহা, গাত্রে সাদাবর্ণের ক্ষেটে বাহির হওন, অবশেষে বাহু এবং পদন্বয়ের পক্ষাঘাত ইত্যাদি লক্ষণে এগারিকাস ফলপ্রদ।

রাসটক্স ৩ × — ছর্ম্মলতা, টাইক্ষেড অবস্থা, নিস্তেজ মন, অত্যন্ত অবদন্মতা, শুষ্ক ও কটা বর্ণের জিহ্বা এবং উদরাময় থাকিলে, ২ন্ন সপ্তাহে রাসটক্স শুষ্মধের প্রয়োজন হয়।

আদে নিক ৩ × — গাত্রে তামটে দাগ, উদরামন্ন, ছর্গরবুক্ত স্রাব, মত্যন্ত অবদরতা, পাকাশন্ত্রের উগ্রতা ও স্নান্নবিক অস্থিরতা এই কয়েকটী আর্দেনিক প্রয়োগ লক্ষণ।

সিমিসিফিউগা > × — মস্তকের তল দেশে ও পৃষ্ঠ মজ্জার বিলম্বে বিলম্বে প্রবল বেদনা, গ্রীবা এবং পৃষ্টের পেনীর আক্ষেপ, মস্তিম্ব বৃহৎ বোধ, অক্ষি গোলকের অত্যন্ত কার্য্যাধিক্য, ত্বকে চেতনাধিক্য ও পেশী বেদনা, অনিদ্রা, প্রশাপে বিড়াল ও কুকুর দর্শন, দিবারাত্রি পর্য্যায়ক্রমে টনিক্ ও ক্লনিক্ আক্ষেপ, পৃষ্ঠ বেদনা, চাপনে বৃদ্ধি, শিরঃপীড়ার সহিত বমনেচ্ছা ও বমন, কোরিয়া রোগের মত আক্ষেপ, মুথ ও গ্রীবায় সাদা বর্ণের ফুস্কুড়ি প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ। এইরূপ কুস্কুড়ি Pustule কথন কথন বড় বড় ও লাল বর্ণের হইয়া থাকে।

ইয়েসিয়া ৬ × — ইহার লক্ষণ নক্সের মত। প্রভেদ যথা:— অচৈতন্তার মহিত শ্বাদক্ট, দীর্ঘ শ্বাদ, ভ্রমণশীল বেদনা, স্পর্শে বৃদ্ধি কিন্ত চাপনে উপশম, বিষাদিত স্বভাব, এবং অপেক্ষাকৃত অল্প আক্ষেপ প্রভৃতি ইগ্নেসিয়া প্রয়োগ লক্ষণ।

ফাইসস্টিগমা ৬×—কুঞ্চিত তারা, অত্যন্ত কোর্চবদ্ধ, উদরাধান বা পেটজুগা, আহারান্তে পাকাশরে বেদনা, ধারুষ্টক্ষাব্লিক আক্ষেপ তৎসঙ্গে হৃৎপিণ্ডের অসমান ক্রিয়া, মৃগীবৎ আক্ষেপ ইত্যাদি।

ক্যানেবিস ইণ্ডিকা ৬ × — বিবর্ণ মুথ, স্থির দৃষ্টি, প্রদারিত তারা, অসমান ও ত্রর্বল নাড়ী, শীতল ও বোকার মত মুথ, আলোক এবং শব্দে বিরক্তি, উঠিলে শিরোঘূর্ণন, তৎসঙ্গে পশ্চাৎ মস্তকে বেদনা, স্কল্পে ও পৃষ্ঠনজ্জায় বেদনা, নিমাংশে ও দক্ষিণ বাহতে পক্ষাঘাত, অতৈতন্তের সহিত এমপ্রস্থোটানাস (সন্মুথে ধনুকের মত ঝুঁকিয়া পড়া), হিমাঙ্গ অবস্থা, গাত্রে শীতল ও চটটটে বর্মা, তুর্বল এবং অসমান নাড়ী এবং হিষ্টিরিয়া রোগের মতন অবস্থা বর্ত্তমান থাকিলে ক্যোনেবিস-ইণ্ডিকা ফলপ্রদ।

সেরিত্রো-স্পাইন্যাল—জরে টাইফরেড লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে আর্দেনিক, ব্রাইরোনিরা, রন্টক্স, আর্ণিকা ও ব্যাপ্টিনিরা প্রয়োগবিধি, উক্তউষধগুলির প্রয়োগ লক্ষণ টাইক্রেড জর বর্ণনার সহিত লিখিত হইরাছে।

এই রোগে দূষিত ও প্রবল সান্নিপাতিক অবস্থা প্রকাশ পাইলে ক্রোটেলাস ও ফসফরাস প্রয়োগ হইয়া থাকে। ক্রোটালাস ৬ × — অত্যন্ত উদ্বেগ, খাদকষ্ট, ফেকাসে মুখ, অত্যন্ত ত্র্বলতা, পশ্চাৎ মন্তকে অত্যন্ত বেদনা, প্রবল তৃষ্ণা, বমন, মুর্চ্চা, সর্বাব্দে রক্ত ফুটার মত দাগ এবং আক্ষেপ বর্ত্তমান থাকিলে ক্রোটালাস উপযোগী হয়।

ফসফরাস ৬ × — বধিরতা, বিবর্ণ ও স্ফীত আরুতি, প্রবল শ্বাসকষ্ট, পৃষ্ঠমজ্জার বেদনা, ফুসফুস প্রদাহ, এবং রজের অপরুষ্টতা বশতঃ অত্যস্ত হর্বনতা উপস্থিত হইলে ফসফরাস প্রয়োগ বিধি। এতদ্বাতীত, লক্ষণাত্মসারে জেল্সিমিয়াম, এপিস, ডিজিটেলিস ও আর্জেন্টম-নাইট্র-কাম ব্যবহার্য্য 1

জেল্সিমিয়াম >

—বালকের পক্ষে চেতনাধিক্য ধাতুতে জেল্সিমিয়াম বিশেষ উপযোগী হয়। প্রথম হইতে আলশু ও তন্ত্রা, জর, ঝাপ্সা দৃষ্টি, আরক্ত চক্ষ্য, দীর্ঘ নিশ্বাস ফেলা, শুন্ধ গাত্র, ম্যালেরিয়াগ্রস্ত ধাতু, অবসন্নতা, পেশী তুর্ব্বলতা, বিলুপ্ত প্রায় নাড়ী, পীত ও সাদা ময়শাযুক্ত জিহুবা, বোকার মত আরুতি, শিরোঘূর্ণন, শিরঃপীড়া, বাত ও সায়বিক বেদনা প্রভৃতি জেল্সিমিয়াম্ প্রয়োগ লক্ষণ। কেহ কেহ প্রতি ঘণ্টায় ২।০ বিন্দু করিয়া জেল্সি অবহার করিতে বলেন যতক্ষণ না ঘাম হয়। এপিস ঔষধে প্রবল মন্তিষ্ক লক্ষণ দূর হয়। হৃৎপিণ্ডের লক্ষণ প্রবল থাকিলে ডিজিটেলিস্ অবস্থা হয়। রক্ত থারাপ হইয়া স্নায়বিক লক্ষণ প্রকাশ পাইলে আ'র্জেল্টাম-নাইটি কাম অবস্থা হয়। এতদ্বাতীত, দেরিব্রো স্পাইস্থাল জরে লেকেসিদ্, টেরেণ্ট্রলা, ক্যান্থারিয়, এপোগাইনাম, ষ্ট্রামেনিয়াম, লরোসিরেসাদ্ ও সাল্ফার ঔষধগুলিও লক্ষণামুসারে প্রয়োগ করা যাইতে পারে।

ডাক্তার ক্লার্কের মতে সংক্ষিপ্ত চিকিৎসা— সিকুটা ৩ক্রম ঘন্টায় ঘন্টায় ব্যবস্থা। রোগ সান্নিপাতিক অবস্থাপন্ন হইয়া রোগীর রক্ত থিযাক্ত হইলে এবং হর্বলভার একশেষ উপস্থিত হইলে ফ্রোটালাস্ ৩য় দশমিক ক্রম অর্দ্ধ বা এক ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা হয়। অন্তান্ত ঔষধ দ্বারা আক্ষেপ
নিবারিত না হইলে সিমিসিফুগা > শতমিক ক্রম ১৫ মিনিট অন্তর ব্যবস্থা
হয়। পরিশেষে অবদাদন বা পক্ষাঘাত লক্ষণ থাকিলে > শতমিক
জেল্সিমিয়াম এবং বধিরতারজন্ত ৪ ঘণ্টান্তর সাইলিসিয়া ৬৯ ক্রম
অথবা সাল্ফার ৬৯ ক্রম ৪ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিবে।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

নিবারক উপায় (Preventive)—ভাল ও পুষ্টিদায়ক আহার, বিশুদ্ধ বায়ু দেবন এবং স্বাস্থ্য রক্ষার নিয়ম প্রতিপালন দারা দেরিব্রো-স্পাইন্সাল জর হইতে দূরে থাকা যায়।

রোগীর ঘর—এই ঘরের ভিতর নিস্তন্ধতা, অন্ধকার এবং বায়ু যাতায়াতের বিশেষ বন্দোবস্ত রক্ষা করিতে হয়।

গরম জলে সাম (Hot Bath)—রোগীর অত্যন্ত জর প্রযুক্ত গাত্র উত্তপ্ত হইলে তৎসঙ্গে তড়কা থাকুক অথবা না থাকুক শীঘ্র শীঘ্র তাহার বর্ম্ম উৎপাদন করার আবশুক হয়। ১০ মিনিটের জন্ম রোগীকে ১০৫ ডিগ্রী উত্তপ্ত জলে মাথা বাদে ডুবাইবে। তৎপরে রোগীকে তৃলিরা গরম লেপ বা কম্বল মুড়ি দিয়া রাখিবে। তৎপরে পূর্ব্ববর্ণিত মতও এক বিন্দু মাত্রায় জেল্সিমিয়াম্ ঘণ্টায় ঘণ্টায় দেবন ব্যবস্থা দিতে হয়। এইরূপ করিলে শীঘ্রই ঘাম দিরা জর ছাড়ে। ঘাম হইলে নরম তোয়ালে বা বস্ত্রপণ্ড দিয়া সেই ঘাম মুছাইয়া দিতে হয়। প্রয়োজন হইলে কয়েকবার ঐরূপ গরম জলের টবে বসান যায় এবং উহাতে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

মাথায় ও মজ্জায় বরফের চুলি—(Ice Bag) — মস্তিক্ষে
প্রবল রক্তাধিক্য হুইলে এবং তজ্জ্ঞ্য প্রবল শিরংপীড়া হুইলে মাথায় বা

ঘাড়ে বরফের ঠুলি রক্ষা করিতে হয়। তাপ স্বাভাবিক হইয়া আদিলে আর বরফ প্রয়োগ করিবে না।

জেঁ কি বস্বান (Leeches)—মাথার অসম্ভব রক্তাধিক্য হইলে: ছই কাণের পশ্চাতে ছই জোঁক বসাইলে বিশেষ উপকার হয়।

পৃথ্য (Diet)—নিয়মিত ভাবে ও পৃষ্টিকর আহার ব্যবস্থা করিতে হয়। স্থক্ষয়া ত্র্বা ও পথ্য ব্যবস্থা দিতে হয়। প্রয়োজন হইলে মলদারে পিচকারীর দ্বারা পথ্য দিবার ব্যবস্থাও হইয়া থাকে।

সেবা (Nursing)—শ্যাক্ষত না হয় তদ্বিয়ে দৃষ্টি রাথিতে হয়।
মূত্রথালী যেন মূত্রে পূর্ণ না থাকে, অর্থাৎ প্রস্রাব না করিতে পারিলে
ক্যাথিটার দিয়া প্রস্রাব করাইতে হয়। নিয়নিত ভাবে দাস্ত সাফও
রাথিতে হয়।

সাবিধান্তা (Precaution)—ফুস্ফ্ন, মৃত্রথাণী, স্নায়বিক লক্ষণ এবং বিশেষ চৈতন্তের ইন্দ্রিগগুলির প্রতি দৃষ্টি রাখিতে হয়।

তাড়িত প্রেরাগ (Electricity)—রোগের শেষে মেরুদণ্ডে গ্যাল্ভানিজিম্ এবং অবশ পেশীগুলির উপর ফেরাডিজম্ নামক তাড়িত প্ররোগ বিধি আছে।

আরোগ্য সময়ে (Convalescence) খুব সাবধানে থাকিতে হয়, নচেৎ রোগ দীর্ঘস্থায়ী হয়, অনেক উপদর্গ ঐ সময়ে হয় এবং রোগের-পুনরাক্রমন সম্ভাবনা থাকে।

শৈশবে পৃষ্ঠমজ্জার পক্ষাঘাত।

INFANTILE SPINAL PARALYSIS.

সুশীলা। দিদি! রোজ রোজ নৃতন নৃতন রোগ, কতই বা ভোষায় দেখাই। আমাদের ধোপানির এই ছুই বৎসরের ছেলে; হঠাৎ তাহার পা ত্থানা লট্ পট্ কচ্চে, মোটে পায়ে বল নেই, পা মোটে নাড়াতে বা তুল্তে পাচেচ না। ইহার কি হলো বল দেখি ? আমি ত কিছু ভেবে পাইনি!

সোদামিনী। দেখি দেখি ! ও স্থশীলা ! এ যে পক্ষাঘাত হয়েছে। স্থশীলা । দিদি ! বল কি ? শুনলুম সহজ ছেলে, কোন অস্তথ নেই, রাত্রিতে ঘুমিয়েছে মন্দ নয়, তবে হঠাৎ পক্ষাঘাত হলো ?

সোদামিনী। স্থশীলা! এই ব্যারাম প্রার ঐ রকমেই হয়। আরও ছই প্রকারে হইয়া থাকে। শুনবে! তবে বলি শোন:—

কারণ ও রোগ নির্মপণ (Causes and Diagnosis)—
এইরপ পক্ষাঘাতের ঠিক কারণ নির্দেশ করা যায় না। তিন রকমে এই
রোগের উৎপত্তি হয়। ১। কোথায়ও কিছু নাই, ছেলে সহজ ভাবে
খুমাইতে গেল, রাত্রিতে কিছু অস্থির হইল, পরদিন সকাল বেলা দেখা
গেল যে ছেলের পক্ষাঘাত হইরাছে। ২। কোন কোন স্থলে হঠাৎ বনন,
পদদ্বের বেদনা, সর্বাঙ্গে তাড়স-বেদনা বা চেতনান্ক্রা, ১০১ ২ইতে
১০০ ডিগ্রি পর্যাস্ত জর, তৎপরে ১ হইতে ৪ দিনের মধ্যে সম্পূর্ণ পক্ষাঘাত
হইরা থাকে। ৩। অল্পসংখ্যক শিশুর প্রথমে খেঁচুনি বা ভড়কা, প্রলাপ,
১০০ হইতে ১০৪ ডিগ্রি জর, অবসরতা, কোর্ন্তবদ্ধ, পৃর্প্তে ও পদদ্বয়ে
প্রবল বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া কয়েক দিবসের মধ্যে পক্ষাঘাত
উপস্থিত হইয়া থাকে।

বয়স (Age)—৫ বৎদর বয়দের মধ্যেই এই রোগ প্রকাশ পায়। সাধারণতঃ ছই বৎদর বয়দের শেষে ছেলেদের ঐক্লপ পক্ষাঘাত ছইয়া থাকে।

পক্ষাঘাতের স্থান (Paralysis)—অধিকাংশ স্থলে প্রথমে একটি পদ তৎপরে চুই পদই অবশ হয়। বাছদ্বয়ও আক্রাস্ত হইতে পারে।

্র স্থশীলা। দিদি! আর কিছু লক্ষণ হয় ?

লক্ষণ (Symptoms) – পদদ্বরের মোটর প্যারালিসিদ হয় অর্থাৎ এক বা ছই পা মোটে নড়াতে বা সরাতে পারে না। কিন্তু পদে সাড় থাকে।

স্থালা। দিদি! সে কি রকম? পায়ে সাড় থাকে অথচ নড়াতে পাড়ে না ?

সৌদামিনী। স্থশীলা। তুমি মহেন্দ্র বাবুর ফিজিয়োলজী বইখানা প'ড়ে দেখো, তাতে সব খুলে লেখা আছে, এখন সংক্ষেপে তোমায় বলি শোনঃ—সর্ব্বশরীরে স্নায়ু স্থতো নামে এক প্রকার সাদা সাদা ও লম্বা লম্বা স্থতো আছে। প্রত্যেক স্থতার ভিতর তু থাই ক'রে স্থতো থাকে এক থাইতে অঙ্গের সাড় হয়। আর একথাই স্থতোতে অঙ্গান্ডা যায়, তাই বলিতেছিলাম যে এরূপ পক্ষাঘাতে ছেলে বা মেয়ের মোটর বা অঙ্গ নাড়াবার স্নায়ুস্থতোর খাইটার কেবল পক্ষাঘাত হইয়া থাকে। পায়ের স্পর্শক্তান যায় না।

এই রোগে ১। মোটর বা সঞ্চালক স্নায়ুর পক্ষাঘাত (Motor paralysis) ব্যতীত, ২। প্রত্যাবর্ত্তক ক্রিয়ার লোপ, অর্থাৎ গাঁটের ঘাত প্রতিঘাত শক্তি থাকে না (Loss of reflexes), ৩। আক্রাস্ত পেশীগুলির শুক্ষতা (Atrophy), ৪। বন্ধনী (Ligaments) শুলির শিথিলতা এবং গাঁইটগুলির আল্গাভাব (Relaxation)

ভাবী ফল (Prognosis)—এই রোগে জীবনের আশঙ্কা বড় থাকে না। তবে সম্পূর্ণ আরোগ্য হওরাও হুম্বর হয়।

স্থালা। দিদি! খোপানির ছেলেটি সম্পূর্ণরূপে ভাল না হোক্, কোনরূপে থেটে থেতে পারে এরূপ ভাবে সারিয়ে দাও এবং এই রোগের চিকিৎসা বল শুনি।

(र्मामाभिनी। विन लान:-

চিকিৎসা (Treatment)—একোনাইট >

রোগের সর্ব্ব প্রথমে জর, অস্থিরতা, তৃষ্ণা, শুষ্ক ও উত্তপ্ত গাত্র, পৃষ্ঠে ও
হস্ত পদাদিতে বেদনা, গাত্র স্পর্শ করিলে ছেলের কান্না প্রভৃতি লক্ষণ দূর
করণার্থে একোনাইট ব্যবহৃত হয়। ঐ সমস্ত লক্ষণ চলিয়া গেলে ভবে
ডাক্তারের হাতে রোগী আদে স্ক্তরাং তথন একোনাইট প্রয়োগ চলে না।

বেলেডোনা ১ × — ঐ রোগে যদি মস্তিক্ষে রক্তাধিক্য, লাল বর্ণের মুখ, চক্ষ্র তারা বড়, হঠাৎ রোগের আক্রমণ ও প্রাদাহিক লক্ষণের বৃদ্ধি দেখা যায় তবে বেলেডোনা ফলপ্রদ হয়।

জেল্সিমিয়াম্ >

— এই রোগের প্রথমাবস্থার এবং যদি
মেরুদণ্ডে এবং মাথার পশ্চাৎদিকে বেদনা, দৃষ্টির ব্যাঘাত এবং ঐচ্ছিক
পেশীশক্তির লোপ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে জেল্সিমিয়াম্ উপযোগী
ইইয়া থাকে।

কস্তিকাম ৩× — এই রোগে যদি ছেলের গাত্রস্পর্শে মোচড়ানি বেদনা, নিমাঙ্গে অবশভাব ও ঝিন্ ঝিনি, ক্ষীণ ও মূছবাহী নাড়ী প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে কষ্টিকাম ফলপ্রাদ হয়।

প্লাম্বাম ৩×৬, ৩০—পুরাতন পক্ষাঘাতের অবস্থায় পেশীগুলি শুষ্ক হইয়া পড়িলে প্লাম্বাম বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।

তাড়িত প্রয়োগ—এই রোগের তরুণ ও প্রবলাবস্থা চলিয়া গেলে অর্থাৎ সম্পূর্ণরূপে প্রদাহ দূর হইলে তাড়িত (Electricity) প্রয়োগ করিতে হয়। যত দিন অল্ল অল্ল উপকার বোধ হইবে তত দিন তাড়িত প্রয়োগ বন্ধ করা উচিত নহে। রোগের নৃতন অবস্থায় তাড়িত প্রয়োগ নিষিদ্ধ।

গ্যাল্ভানিজম্ (Galvanism)—অর্থাৎ পদার্থ সমূহের রাদায়নিক সংযোগে যে তাড়িত শক্তি উৎপন্ন হয় সেই শক্তির দারা চিকিৎসা। এই প্রকার তাড়িতেরও প্রয়োগ আছে। পেশীর কুঞ্চন পর্যান্ত ঐরপ তাড়িত শক্তি প্রয়োগ করা যায়। উহার অধিক জোর গ্যাল্ভানিক কারেণ্ট প্রয়োগ নিষিদ্ধ।

প্রায়েগ-প্রণালী—পজিটিভ পোল্ (Anode) অর্থাৎ যে তার দিয়া তাড়িত শরীরে চালান্ করা যায়, দেই তারটি একটি চাপ্টাইলেক্টোড় বা হাণ্ডেলের মধ্য দিয়া পক্ষাঘাত বিশিষ্ট ছেলের শিরদাঁড়ায় লাগাইয়া রাথিতে হয়; পরে নেগেটিভ পোল্টি (Cathode) যাহা দায়া শরীর হইতে তাড়িৎশক্তি বাহির হয় দেই তারটি ঐরপ একটি চাপ্টা ছাণ্ডেলের দায়া আক্রান্ত পদের তুর্বল বা অবশ পেশীর উপর রাথিতে হয়। ঐ ক্যাথোডের সহিত অর্থাৎ নেগেটিভ, পোলের উপর কারেন্ট বা তাড়িত স্রোত বাধা দিবার জন্ত Interrupting handle অর্থাৎ স্রোতবন্ধকারী এক হাণ্ডেল্ রক্ষা করিতে হয়। ঐরপ তাড়িত স্রোত বাধা দেওয়ার যন্ত্র প্রায় ২৫ মিনিটের জন্ত প্রতি দেকেণ্ডে তুইবার করিয়া ব্যবহার করিতে হয়। প্রত্যেক অবশপেশীর উপর ঐরপ নেগেটিভ, পোল্ রক্ষা করিতে হয়। প্রত্যেক অবশপেশীর উপর ঐরপ নেগেটিভ, পোল্ রক্ষা করিতে হইবে। অনেকক্ষণ তাড়িত প্রয়োগ করিয়া অথবা জাের তাড়িত শক্তি চালাইয়া অবশ পেশী অ্যথা উল্কেত করিবে না (Do not over stimulate)। প্রত্যহ অথবা একনিন অন্তর গ্যাল্ভানিজম্ ব্যবহার করিতে হয়।

ডাক্তারি ভাবে গা টেপা (Massage)—পেশীর উপর রগড়ান টেপা টেপি ও নাড়া চাড়া প্রভৃতি ডাক্তারি মতের ম্যাসাজ্ ক্রিয়া দ্বারা অবশ অঙ্গের পোষণ হয়। প্রভাহ এরূপ করা কর্ত্তব্য।

স্মান (Bath)—প্রতাহ তুইবার গরম জল দিয়া শিশুর অবশ অঙ্গ ঘর্ষিলে ঐ স্থানের রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়ার স্থবিধা ঘটিয়া থাকে।

ORTHOPEDICS (অস্ত্রচিকিৎসা)—পক্ষাথাত বশতঃ বিক্লুক্তি (D formity) দূর করিবার জন্ম মাংদকাটা বা টেগুনকাটার (Myotomy and Tenotomy) আবশুক হয় অথবা বিবিধ যন্ত্ৰ দারা বাঁকা চুরো সোজা করিতে হয়।

শৈশবকালের স্কাভিরোগ।

INFANTILE SCURVY.

স্থালীলা। দিদি! ধোপানির ছেলেটিকে জেল্সিমিয়াম্ ও কষ্টিকাম দিতে দিতে অনেকটা উপকার হয়েছে। তবে একেবারে কি পক্ষাঘাত রোগ সারবে ? আমার উপদেশ মতে ধোপানি একদিন অন্তর তাহার ছেলেকে ঐ কোম্পানির 'হাডিপাডার হাঁসপাতালে' নিয়ে িগিয়ে ব্যাটারি দিয়ে আনে। দিদি! কল্কেতার পোড়া কপাল, দেখানে একটিও হোমিওপ্যাথিক হাঁদপাতাল নেই যে কোন রোগী পাঠাই। শুনেছিলুম কল্কেতায় বড় বড় ডাক্তার মিলে একটি হাঁদপাতাল করবেন, "গলায় দড়ী" দিদি! "গলায় দড়ী"। কেহ কেহ নিজের কীর্ত্তি রেখে গেছেন, কেহ কেহ রোজগার করে কেবল নিজেদের সম্পত্তি বাড়িয়ে যাচ্চেন। দিদি! বল্বো কি ছঃথের কথা, সভা সমিতির স্থানে পরস্পারে দেখা হলে কেবল "কামড়া কামড়ি" কাজের কথা কিছুই হয় না। আর কল্কেতায় হোমিওপ্যাথিক ডাক্তারদের কেমন মিল তা ত জানই, ্ষিনি একটু মাথা ঝেড়ে উঠলেন তিনিই এক স্কুল খুলে বদলেন। এতে আর ভাল হোমিওপ্যাথিক হাঁদপাতাল কল্:কতায় কি করে হবে? তাই "যা করে মা মোচা ছেঁচকি" ঐ হাড়িপাড়ার হাঁদপাতালে ধোপানির ছেলেকে ব্যাটারি দিয়ে আনাচ্চি, বোধ হয় ভোমার আশীর্বাদে সেরে যাবে। হায় ! হায় ! দিদি ! বড় লজ্জার কথা ! বিলিতি লোকে দেশী ্লোকের জন্ম হাঁসপাতাল কল্লে আর দেশীয় ডাক্তার ও বড় লোকেরা ুফেল্ফেল্ করিয়া তাহা দেখছেন ?

সোদামিনী। কেন স্থশীলা! কলিকাতার "নেডিকেল্ স্কুল সম্প্রাদার" কেমন স্থশনর কাজ কচেচন শোননি কি? শুনিচি আরও ছটি না কি বাচ্ছা সম্প্রাদার মাথাকাড়া দিয়ে উঠ্ছে। আহা বেঁচে থাকুন "কর সাহেব" এবং আর আর যত মহারথী।

স্থশীলা। আর ''আমাদের" প্রতাপ, দ্বারিক, অক্ষয়, বিপিন, কালী, মহেন্দ্র এবং ইউনান্ প্রভৃতি বাবতীয় বিলাত ও আমেরিকার কেরত বড় বড় নামজাদা ডাক্তারগণ কি নির্জীব হয়েই থাক্বেন? তাঁহারাও কেন মাথা ঝেড়ে ও দল বেঁদে উঠুন না? তাঁহারা সকলে মনে কল্লে ক দিন লাগে কলকেতায় একটি হাঁসপাতাল হতে ?

যাক্ ও দব কথা, মহান্মা হামিমানজীর হোমিওপ্যাথির "তুঃধের কপালে" যা আছে তাই হবে। এখন তুমি দেখ দেখি, এই কাওরাদের ছেলের কি হয়েছে? ইহার দাঁতের গোড়া দমস্ত ফুলেছে ও দাঁতের ফাঁক দিয়ে কেবল রক্ত পড়ছে, এবং পা ছটি যেন পাকা ফোড়া এমনি টাটিয়েছে, কিছুতেই হাত দিতে দিচেচ না।

সোদামিনী। স্থশীলা! এই রোগকে ছেলেদের স্কার্ভারোগ কহে।
স্থশীলা। কিছুই বুঝতে পাল্লুম না ভাই, খুলে বল, আর এই
ছেলেটীর প্রতীকার কর।

(मीन) शिनी। विन लान:-

কারণ (Etiology)—এই রোগ পোষণের দোষে হর। অর্থাৎ প্রায়ই গরিবের ঘরের ছেলেদের ঠাণ্ডার থেকে এবং অন্যোগ্য ও অল্প আহার পাওয়ার দরুন, কিম্বা টাট্কা ছগ্ম না পাইয়া ক্রেমাগত টিনের ছ্ধ খাওয়নতে এইরূপ স্কার্ভীরোগ হইয়া থাকে। মন্বান্তর বা ছর্ভিক্ষের কালে না থেতে পেরেও এইরূপ রোগ হয়।

লক্ষণ (Symptoms)—এই রোগ স্পষ্ট প্রকাশ পাইলেই ছেলের সর্ব্ব শরীরে চেতনাধিক্য (Hyperesthesia) হয় অর্থাৎ সর্ব্ব শরীর যেন টাটায়, গায়ে হাত দিতে দেয় না, চল্তে গেলে অত্যন্ত বেদনা বোধ করে; ছই হাঁটুতে ও পায়ে বেদনা বেশী হয়, চিকিৎসকের মনে হয় যেন ছেলেকে বাতে ধরেচে।

দস্তমাড়ী ফোলে এবং উহা হইতে প্রচুর রক্তপাত হয়, পায়ের গাঁট ফোলে, চর্ম্মের নিম্নে রক্ত সঞ্চয় হয়, শরীর হইতে রক্তপ্রাবও হয়, ক্রমে, ফেকাসে ও রক্তহীন হইয়া পড়ে। পদন্বয়ে প্রবল বেদনা ধরিলেই এই রোগ প্রথমেই ধরা বায়।

চিকিৎসা—>। পথ্যসম্বন্ধীয়—গাভীর টাট্কা ছুধ, মাছ বা মাংসের ঝোল, দর্বপ্রকার লেবুর রদ (বিশেষতঃ কমলা, কাগ্নি, পাতি ও বাতাবী); রুটি ও মাখন এবং আল্সিদ্ধ প্রভৃতি পুষ্টিকর আহার দিবে।

- ২। ঔ্বধ সম্বন্ধীয়—পথ্য সম্বনীয় চিকিৎদা দর্বপ্রধান চিকিৎদা হইলেও ভৈষজ্য-রত্নাবলীর লক্ষণান্ত্রদারে মিলাইয়া নিম লিখিত ঔষধগুলিও স্কার্ভী রোগে ব্যবহার করিলে বিশেষ ফল হইয়া থাকে বথা :—
- >। এগেভ -আমেরিকানা ৬—কেনাসে চেহারা, দাঁতের মাড়ী ফোলা ও উহা হইতে রক্ত পড়া, বাম পারের গুড়মুড়া হইতে কুচ্কি প্রদেশ পর্যান্ত কালাটে বেগুণি বর্ণের দাগ বা রক্তকূটা, বেদনাযুক্ত, স্ফীত ও পাথরের মত শক্ত পা; নাড়ী ক্ষুদ্র ও ক্রত, ক্র্ধামান্দ্য এবং
 কোর্চবদ্ধ প্রভৃতি এগেভ, উষধের প্রয়োগ লক্ষণ।
- ২। আদে নিক ৬, ৩০—দাঁতের মাড়ী দিয়া সহজেই রক্তপাত, মুথ হইতে হুর্গন্ধ বহির্গমন, প্রবল পিপাসা, বারে বারে ও অল্প 'অল্প
 জলপান, হুর্গন্ধযুক্ত ভেদ, অত্যন্ত হুর্বলতা, হুই জানু ও হুই পদের পাতা
 এরূপ আড়েষ্ট বে নাড়াইতে না পারা, পদে ছিল্লবৎ বেদনা (হুই প্রহর
 রাত্রিতে বৃদ্ধি, কিন্তু তাপ দিলে উপশম), অত্যন্ত নিরাশা এবং অস্থিরতা
 প্রভৃতি আর্দেনিক প্রয়োগ লক্ষণ।

- ৩। ক্যাস্থারিষ ৬ × দস্তমাড়ীতে বেদনা, মুখের ভিতর চাপ চপ রক্ত, প্রাতঃকালে বৃদ্ধি এবং রক্তমাব ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- 8। কার্কোভেজ ৩০—দাঁতের মাড়ী ক্ষরে যাওয়া, দাঁতের মাড়ী ফুলা এবং দাঁতের ফাঁক দিয়া রক্ত পড়া, তৎসঙ্গে শারীরিক অত্যস্ত হর্ববলতা ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৫। চায়না ৩—দাঁতের মাড়ীতে বেদনা ও উহা হইতে রক্তস্রাব তৎসঙ্গে অত্যন্ত তুর্ব্বলতা, টক্ থেতে ইচ্ছা এবং উদরাময় চায়না প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৬। হাইড্রাস্ট্রিস্ ৬ × রক্ত পড়া, শারীরিক অত্যন্ত তুর্বলতা, মুর্চ্চার মত বোধ এবং পদে ক্ষত ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৭। কেলি-ফস্ ৬×— দস্তমাড়ী হইতে সহজেই রক্তপাত, মুথে তুর্গন্ধ এবং শরীর তুর্ব্ধণতা ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৮। মাকু রিয়াস্ ৬ × পান্দে ও রক্ত পড়া দন্তনাড়ী, রোগীর মত চেহারা, মাড়ার উপর ধার সাদা, মাড়া নেমে বাওয়া, গালের ভিতর ঈষৎ নালবর্ণ, মুথ হইতে হুর্গন্ধ বহির্গমন, শরীর ও মনের অবদরতা প্রযুক্ত সর্বাদা শয়ন করিয়া থাকা, পদন্বয়ে হুর্গন্ধযুক্ত ক্ষত, ঐরপ ক্ষত শীদ্র পচিয়া বাওয়া এবং তাহা হইতে সহজে রক্তপাত প্রভৃতি মাকু রিয়াস্ প্রয়োগ ০ক্ষণ।
- ৯। মিউরিয়েটিক-এসিড ৬ × দাঁতের মাড়ী ফুলা ও উহা হইতে রক্তপাত ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১০। নেট্রাম-মিউর ১২—পান্দে দাঁতে প্রদাহ, উহা হইতে
 তুর্গন্ধ বহির্গমন, রক্তের মত লালাম্রাব এবং কথা কহিবার যন্ত্রসমূহে
 তুর্বলিতাপ্রযুক্ত কথা কহিতে অক্ষমতা বোধ প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১১। নাইট্রিক-এসিড্৬×,৩০— দন্তমাড়ীতে ফুলা, উহা হইতে রক্তপাত, দাঁতগুলি আল্গা বোধ, রক্তের মত লালাস্রাব, মুখ

হুইতে তুর্গন্ধ বহির্গমন, বিশেষতঃ পারদ দেবনের পর ঐসব লক্ষণ ইছার প্রয়োগ। নিদর্শন ।

- ১২। নক্সভমিকা ৬×,৩০—দাঁতের মাড়ী ফুলা, উহা হইতে পচা গন্ধবিশিষ্ঠ রক্তপ্রাব, মুথের ভিতর পচাক্ষত, মুথ হইতে ভয়ানক ছর্গন্ধ বহির্গমন, রক্তের মত লালাপ্রাব, ঈবৎ কাল ও চাপ চাপ রক্ত ওঠা, নাক দিয়া রক্তপাত, অঙ্গে বেদনা, অত্যন্ত শ্রান্তি এবং আলম্ভ প্রভৃতি নক্সভমিকা প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১৩। ফস্ফরাস্ ৬×,৩০—দাঁতের মাড়ী হইতে রক্তপাত, দাঁত হইতে মাড়ী স্বতন্ত্র হওয়া, স্বকের স্থানে স্থানে রক্ত ফুটা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- >৪। ফেরাম-ফস্ ৬×—রক্তহীনতা বশতঃ দাঁতের মাড়ী হইতে রক্তপাত হইলে ইহার উপযোগীতা দৃষ্ট হয়।
- ১৫। ফ্রাফিসিপ্রিয়া ৬×, ৩০—স্পর্নে দস্তনাড়ীতে বেদনা ও উহা হইতে রক্তপাত, এবং ফকে সহজে রক্ত পড়া ক্ষত প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১৬। সাল্ফার ৬×, ৩০—দন্তমাড়ীতে ফুলা ও দপ্দপে বেদনা, মাড়ী হইতে রক্তপাত, মুথ হইতে তুর্গন্ধ বহির্গমন, রাত্রিতে অনিদ্রা এবং স্বরাপান করিবার ইচ্ছা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১৭। এতন্তাতীত, লক্ষণ মিলাইয়া সিষ্টাস্, ক্রোটালাস্, হেপার, ক্রিয়োজোট, সিপিয়া, এসিড্-সাল্ফ্ এবং টেরিবিছিনা প্রয়োগ করা বায়।

গুটিকারোগ—পুঁয়ে পাওয়া রোগ।

TUBERCULOSIS-MARASMUS.

স্থালা। দিদি কাওরাদের ছেলে লেবুর রস থেয়ে থেয়ে এবং হোমিওপ্যাথিক্ এন্থেভ ভাষধ থেয়ে এখন একটু ভাল আছে। এখন এই বাগদীদের ছেলেকে একবার দেখ দেখি ? গুর মা বল্চে যে ছেলের জ্বর হচ্চে এবং কাসি লেগেই আছে আর আমিও দেখতে পাচ্চি যে উহার নিশ্বাস প্রশ্বাস বেশী হয় এবং নাড়ীর বেগও বেশী বেশী হচ্চে।

সোদামিনী। স্থালা। এই বান্দাদের ছেলের অস্থ বড় সহজ নর। এই ছেলের টিউবাকুলোসিদ্ বা শুটিকারোগ বলিয়া দন্দেহ হচে। পূর্বেবে বে স্কুদ্লা রোগের কথা বলিয়াছি টিউবাকুলোসিদ্ বা শুটিকারোগও দেই জাতীয় এক প্রকার শীঘ্র শীত্র শরীর ক্ষরকারী রোগ বলিয়া জানিবে।

স্থালী । দিদি! এই ভঃশ্বর রোগের বিষয় বৎকিঞ্চিৎ বর্ণনা কর এবং বাগদীদের ছেলের কিছু উপায় কর।

सिनाभिनी। विल लान:-

গুটিকারোগের নিদান—শরীর মধ্যে গুটি বা টিউবার্কেল উৎপাদন জন্ম প্রস্তুত হইলেই ঐরপ গুটিকার প্রকাশ হর। টিউ-বার্কুলার ধাতু বা জনী প্রস্তুত হইলেই ফুস্কুসে, মন্তিক্ষে ও উহার পদ্দার, অস্ত্রে অর্থাৎ নাড়ী ভূঁড়ীতে, প্রাহার, যক্ততে, মূত্রগ্রন্থিতে, দিরাস্ বিল্লীতে এবং চক্ষুর কোররেড্ পদ্দা প্রভৃতি স্থানে গুটিকাগুলির প্রকাশ হয়। গুটিকাগুলি প্রথমে অতি স্ক্ল ও কোমল এবং ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র দানার মত প্রকাশ পায়, হয়ত উহারা স্বচ্ছ ও ক্ষেটিবৎ ভাবে ওঠে, কিম্বা পায়রা বা কেনিরী পাথীদের থাবার কাংনিদানার মত শক্ত শক্ত হইরাও থাকে। শেষোক্ত প্রকারের গুটিগুলি প্রায়ই ধূসর বর্ণের হইরা থাকে। উহারা এক এক সময় বছসংখ্যক বাহির হয় কিন্তু প্রত্যেক দানা প্রায়ই পৃথক পৃথক থাকে কদাচ কতকগুলি লেপ্টে গিয়া থাকে। যে যে যন্ত্রে উহারা যথন প্রকাশ পায় সেই সেই যন্ত্র তথন রক্ত ও রসযুক্ত হয়। গুটিকা পাকিয়া ক্ষয়প্রাপ্ত হইলেই তাহা হইতে পূঁব ও রক্তপ্রাব হইয়া থাকে। এক্ষণ রক্ত ও পূঁবে টিউবাকু লাস্—বেসিলাস্ (Tuberculous Bacillus) নামক জীবাণু দৃষ্ট হয়। ফুস্কুসে গুটিকা হইলে ক্ষয়কাসি বা যক্ষাকাসি নাম প্রাপ্ত হয়। মস্তিক্ষের ঝিলীতে হইলে উহাকে টিউবাকু লার মেনিজ্ঞাইটিস্ রোগ এবং নাড়াভুঁড়িতে গুটি হইলে "টেবিজ্মেসেণ্ট্রিকা" রোগ কহে ইত্যাদি।

গুটিকাগুলি কোন শরীর স্থানে বিশেষ ভাবে ভরাভর না করিলে কোন বিশেষ রোগ উৎপন্ন করে না তথাপি উহা বড় শক্ত রোগ বলিয়া শরীর বড় থারাপ করিয়া ফেলে। এ অবস্থায় উহার নাম টিউবাকু লোসিস্ দেওরা যায়।

স্থানীলা। দিদি! শুটিকা বথন শরীরের বিশেষ স্থানে বদ্ধমূল হয় তথন ত বিশেষ বিশেষ লক্ষণ দ্বারা সে সব রোগ ধরা যায় কিন্তু কোথায়ও ভরাভর না করিলে উহাকে টিউবাকু লোসিদ্ রোগ বলিয়া কিরুপে ধরা যাবে ?

সোদামিনী। বলি শোনঃ—

- ১। বল ক্ষয় ও শুদ্ধতা—থেতে পেলে বা না পেলেও বলক্ষয় ও শুদ্ধতা এই ঘুটী প্রধান লক্ষণ বলিয়া স্বরণ রাখিবে।
- ২। কাসি—কাসি লেগেই থাকে, গন্নার উঠে না অথবা অল্প অল্প ও বর্ণ রহিত এবং আঠার মত শ্লেম্মা বাহির হয়। কথন কথন উহাতে রক্তের ছিটও থাকে।
- ও। দ্রুত শ্বাস প্রশ্বাস—প্রায় সকল গুটকা রোগগ্রস্ত রোগীর শ্বাস প্রশ্বাস ক্রুত বহিয়া থাকে। বয়োপ্রাপ্ত রোগীদের এক

মিনিটে ৫০ হইতে ৬০ বার খাদ প্রখাদ হয় এবং শিশু ও বালক বালিকাগণেক:

এক্রপ রোগ হইলে প্রতি মিনিটে তাহাদের ৮০ হইতে ৯০ বার খাদ প্রখাদ
বহিতে অন্থভব করা যায়। বক্ষে বা পেটে হাত রাথিয়া খাদ প্রখাদ গণনা
করা যায়।

8। দ্রুভনাড়ী—এই রোগে প্রথম প্রথম (প্রাত্তংকালে)
নাড়ী ১২০ বার পর্যান্ত এক মিনিটে স্পান্দিত হয় এবং রোগ ক্রমে
বাড়িতে থাকিলে তথন প্রতি মিনিটে নাড়ী ১৩০ হইতে ১৫০ বারঃ
স্পান্দিত হইতে থাকে।

কে। তাপ— (Temperature) তাপ প্রথম প্রথম বড় বেশী ওঠে না, এমন কি নাড়ীর বেগ বেশী হুইলেও তদকুষায়ী বেশী তাপ ওঠে না। রোগের বর্দ্ধিত অবস্থার বা শেষাবস্থার তাপের বিশেষ হ্রাস হয় এবং হস্ত ও পদ শীতল হয় এবং মুথমগুল নীল হইয়া পড়ে।

যক্ষাকাসের ধাতুতে এবং বিবিধ প্রকার পূরাতন ও ছর্বলকর ব্যাধির সঙ্গে এই গুটিকারোগের প্রায়ই উৎপত্তি হয়। স্মৃতরাং পূরাতন ব্যাধির অকস্মাৎ, বৃদ্ধি হইলেই গুটিকা সঞ্চার হইতেছে বলিয়া সন্দেহ করিবে।

সুস্থ বালক বা বালিকার দেহে নৃতনভাবে এইরূপ গুটিকারোগের আক্রমণ হইলে তাহা টাইফরেড, রোগের মত লক্ষণযুক্ত হইরা থাকে। যথা:—শীত, পরে প্রবল জর, তৎসঙ্গে মনের অবদন্নতা, শিরোঘূর্ণন, অল্ল. প্রনাপ বকা, পেশীগুলির অবদন্নতা এবং তন্দ্রা প্রভৃতি লক্ষণ দৃষ্ট হইরা। থাকে। এইরূপ রোগের সহিত প্রায়ই একটু শ্লীহা বৃদ্ধি হইরা থাকে।

রোগনিরূপণ—গুটিকা বা টিউবার্কুলার রোগ প্রায়ই যক্ষ্মারির ও টাইফরেড, জরর রোগের সহিত প্রকাশ পার। টাইফরেড, জরের শোবাবস্থার ইহার সংযোগ হইরা থাকে। প্রকৃত টাইফরেডরোগে তাপের নির্মিত ওঠা ও নামা, পেটে লাল লাল দাগ (Roseola) বাহির হওন, মধ্যে উদরামর, ডান কোঁকে বেদনা ও গড়গড়ানি শব্দ এবং

তম সপ্তাহে অন্ত্র হইতে ব্যক্তশ্রাব হইয়া থাকে, কিন্তু মিলিয়ারী টিউবাকু-লোসিদ্ রোগে ঐ সকল লক্ষণ কিছুই প্রকাশ পায় না, কেবল নাড়ীর বেগ বৃদ্ধি ও খাস প্রখাস বৃদ্ধি হইতে থাকে; কিন্তু ঐ তুই লক্ষণের আধিক্যের মত তাপাধিক্য বেশী হয় না। এই গুটিকা রোগে শীঘ্র শীঘ্র বলক্ষয় হয়, কাজেই এই রোগ শীঘ্র মারাত্মক হইয়া পড়ে।

পুঁরে পাওয়া রোগও প্রায়ই গুটিকা রোগের মত। অথবা পুঁরে পাওয়া রোগে গুটিকা রোগ আদিয়া যোগ দিয়া থাকে।

ভালরূপে পরিপাক না হইলে কিম্বা ভালরূপ পুষ্টিকর পদার্থ আহার করিতে না পাইলে ক্রমেই শরীর শুস্ক ও বলাহীন হয়, এবং তাহার শারীরিক তাপেরও হ্রাস হইরা থাকে। এইরূপ অবস্থাকে পুঁরে পাওয়া রোগ কহে এবং ঐরূপ জমীতেই টিউবাকুলোসিন্ জন্মিয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই ক্ষুদ্র শুটিকা রোগের এত ক্রকুটি? এই রোগের চিকিৎসা বল, এবং বাগ্দীদের ছেলের (যা হবে তাত ব্রুতেই পাচছি তবু) কিছু উপায় কর।

स्मिनिश्चिमी। विल्लानः -

১। ফস্ফারাস ৬×,৩০,২০০—বালক ও বালিকাগণ
শীঘ্র শীঘ্র বাড়িলে ও পাতলা এবং লম্বা হইরা পড়িলে তৎসঙ্গে শীর্ণদেহ ও
বলক্ষয় হইলে টিউবার্কুলোসিন্ রোগ জন্মে। এইরূপ স্বস্থায় ফসফারান্
বিশেব ফলপ্রদ হয়। পুঁরে পাওয়া ছেলের পক্ষেও ফসফারান্ প্রয়োগ
বিধি।

২। ক্যান্দ্রেরিয়া-ফস ৬×, ৩০, ২০০—টিউবাকু লার ধাতৃতে শিশু শীঘ্র না বাড়িয়া বিলম্বে বিলম্বে বাড়িলে, অত্যন্ত রোগা ও শীর্ণকার থাকিলে, শিশুগণ শীঘ্র শীঘ্র চলিতে না পারিলে, শিশুগণ বোকাটে ছইলে, তাহার মাথার জোড় অনেক দিন পর্যান্ত ফাঁক থাকিলে, তাহাদের গণা সরু ও তুর্বলতাবশতঃ মাথা তুলিয়া রাখিতে না পারিলে তৎসঙ্গে

- ভাষাদের শুঙ্কতা, অজীর্ণ, ছুধ তোলা প্রভৃতি লক্ষণে ক্যাল্ক-ফস্ বিশেষ উপযোগী হয়।
- । কেরাম-ফন্ ৬ × গুটিকা রোগে মুথ দিয়া রক্ত ওঠা,
 নাক দিয়া রক্ত পড়া, জয়, নারীগণের ঋতৃকালে রক্ত প্রকাশ না হওয়া প্রভৃতি
 ফেরাম্ফন্ ঔষধের প্রয়োগ লক্ষণ।
- 8। আমে নিক ৩০—দীর্ঘস্থায়ী জর, রাত্রি ১টা হইতে ৩টা পর্যান্ত বৃদ্ধি, জালা, অস্থিরতা, তৃষ্ণা ও অবদন্ধতা দূর করিবার জন্ম আর্মেনিকের প্রায়োজন হয়।
- ৫। হেপার-সালফার্ ৩০—শীর্ণকায় ও পুয়ে পাওয়া ছেলেদের ক্ষীণ পরিপাকশক্তি, অল্লতেই ঠাণ্ডা লাগা এবং রেক্টামের তুর্বলিতা হেতু কাদাটে নরম বাছে বেকতেও বড় কন্ত (এলুমিনার মত) প্রভৃতি লক্ষণে হেপার উপযোগী হইয়া থাকে।
- ৬। সিলিকা বা সাইলিসিয়া ৩০—এস্কুফুলা ও টিউবাকুলার ধাতুতে যদি ছেলেদের পেট মোটা, পায়ের গাঁটে অর্থাৎ গুড়মুড়োর কম জাের, মাথায় প্রচুর ঘর্ম্ম, চেতনাধিকা, পােষণ ভালরপে না হওয়া (থাদ্যের অভাবে নহে পােষণ প্রক্রিয়ার দােষে), শীর্ণ দেহ, মাথা বড়, মেটে মেটে চেহারা, শীঘ্র শীঘ্র চল্তে না শেথা, এবং অজীর্ণ ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে ভবে সাইলিসিয়া উপযোগী হয়।
- ৭। সাল্কার ৩০—পুঁরে পাওয়া অর্থাৎ ম্যারাস্মাস্ ও টিউবাকুলার ধাতুতে যদি গাত্রে কোনরূপ চর্ম্ম ফোট, গাত্র ধুইতে অনিচ্ছা,
 কর্কশ গাত্র, লালবর্দের ওঠি, মাথা বড়, মাথার জ্বোড় ফাঁক, পীড়িত
 চেহারা, ছগ্ম হজম করিতে না পারিয়া অজীর্ণ, বাহে খোলসা না হওয়া,
 প্রভারে বাহের বেগে দৌড়ান, শুষ্ক কাদি, হাতের ও পারের তলা গরম বোধ,
 উহাদিগকে ঢাকিয়া রাথিতে না পারা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে সালকার
 উপগৈরী

- ৮। লাইকোপোডিয়াম্ ১২, ২০০—গুটকা রোগে শীর্ণতা, ছর্বলতা, ক্ষ্ধা ও আহার সত্ত্বেও যে সমস্ত বালক ও বালিকার শোষণ হয় না স্থতরাং শীর্ণ ও চোপদান আরুতি যেন বুড়োর মত চেহারা, পুরাতন অজীর্ণ, পেটে বায়ু সঞ্চয় ও পেটের ভিতর উচ্চ শব্দযুক্ত গড়গড়ানি, ছেলেদের রক্তহীনতার সহিত অজীর্ণ, কোষ্ঠবদ্ধ, শক্ত মল, খ্রাটকা রোগে ক্ষয়কারী জ্বর, বেলা ৪টা হইতে ৮টা পর্যান্ত অস্মথের বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ দূর করিতে লাইকোপোডিয়াম্ বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।
- ৯। আয়োডিন্ ৩০— এন্ক্রলা ও টিউবার্কু নার ধাতুতে বালক ও বালিকাগণের রাক্ষ্সে ক্ষ্ণা ও আহার সত্ত্বেও বিদি শীঘ্র শীঘ্র শুস্কতা, নিস্তেজ ভাব এবং শারীরিক গ্রন্থিয়গুলের প্রথমে বৃদ্ধি এবং পরে হ্রাস, প্যান্ক্রিয়ান্ বা ক্লোম যন্ত্রের ক্রিয়া বিকার বা রোগ বশতঃ ক্রমাগত লালাম্রাব, তেলা তেলা উদরামর বা জলবৎ ও ফেনাযুক্ত ভেদ, শুক্ষ কাদি, প্রবল জ্বর, ক্স্ক্সের চূড়ার প্রটিকা রোগ হওয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে আয়োডিন্ উপযোগী হয়।
- ১০। এত্রোট্যানাম ৬×— সর্ব শরীর বিশেষতঃ নিম্নাঞ্চ শুকিয়ে গেলে (Marasmus), মুখমগুল বুড়োর মত চুপ্সিয়া গেলে, চোকের কোলে কালি পড়িলে, কচি ছেলের নাই দিয়া রস ও রক্ত ঝরিলে এবং ক্ষয়কারী জর হইলে এবোটানাম উপযোগী হইয়া থাকে।
- >>। পাইরোজেন ৬, ২০০—শুটিকা রোগের ক্ষয়কারী জর নিবারণার্থে ইহার ব্যবহার আছে। টেবিজ মেদিণ্ট্রিকা রোগেরও ইহা ব্যবহাত হয়।
- ১২। ব্যাসিলিনাম্ ৩০, ২০০—পুরাতন শুটকা রোগে প্রচুর গয়ার শ্বঠা থাকিলে সপ্তাহ অস্তর একবার করিয়া ব্যাসিলিনাম্ সেবন করাইলে উপকাম হয়।

১৩। টিউবার্কিউলিনাম্ ৩০, ২০০—ডাজার কর্ণেট, বলিয়াছেন যে গুটিকা রোগের আধিক্য থাকিলে এবং কম গুটির ধাতুতে ৩০ ক্রম উপযোগী হইরা থাকে।

নাড়ী ভূঁড়ীর যক্ষারোগ।

TABES MESENTERICA.

স্থালা। দিদি! বদাকদের এই ছেলেটাকে একবার ভাল ক'রে দেখ দেখি। এর কি হয়েছে ?

সোদামিনী। দেথ স্থশীলা! এই ছেলেটীর রোগ বড় শক্ত। এই রোগকে নাড়ী ভূঁড়ীর ফক্ষা বলা যায়।

স্থশীলা। দিদি! কি কি লক্ষণে তুমি এই রোগ চিন্লে ?

সোদামিনী। কেন ? উহার পেট বেদনা, পা গুটিয়! থাকা, স্ফীত ও টাইট পেট, উদরাময়, অজীর্ণ, সাদা সাদা ও তুর্গন্ধযুক্ত মল, ঘোর লাল ও ফাঠা ঠোঁট, পরিবর্ত্তনশীল ক্ষুধা, বুড়োর মত আক্কৃতি, ফেকাদে ও লোল চর্ম্ম, মুথের ভিতর ঘা, ক্ষয়কারী জ্বর, তুরারোগ্য উদরাময়, রাত্রিতে অত্যন্ত ধর্ম্ম, অত্যন্ত পিপাসা এবং পোষণাভাবে শরীর জীর্ণ শীর্ণ প্রভৃতি লক্ষণ দেখিয়া এই রোগ অক্রেশে ঠিক করা যায়।

সুশীল। দিদি! এই রোগে কি হয়?

সোদামিনী। নাড়ী ভূঁড়ীর বীচি বা গ্রন্থিয়ে এক প্রকার দ্বিত শুটী জন্মার তাহাতে শরীরের পোষণ ক্রিয়ার বৃদ্ধি হয় না, স্নতরাং শারীরিক শুক্ষতা উপস্থিত হইরা থাকে। ৮ হইতে ১০ মাদের মধ্যে প্রায়ই এই রোগ দেখা গিয়া থাকে।

্স্পীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎসা কিরপ ? সোদামিনী। প্রথম প্রথম চিকিৎসা করিতে পাইলে ৩০নং সাল্ফার্য়ঃ ্থাওয়াইরা পরে করেক সপ্তাহ ক্যাল্ক-কার্ব্ব অথবা মার্ক-বিন্আয়োড ্থাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

যদি অবদন্ধতা, তুর্ব্বলতা, পিপাসা ও অত্যস্ত ভেদ হয় তবে ৬নং আস্-আ্রোডাইড উষধের বড়ী সেবন করাইবে।

া গণ্ডমালা ধাতু বশতঃ কেবল বীচি ফুলা এবং শারীরিক অস্কস্থতা ও বুড়ুটে চেহারা হইলে ৩০নং ক্যাক্রেরিয়া-কার্বব ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

ভেদ, কাসি, নৈশ ঘর্মা ও পরিবর্ত্তনশীল ক্ষুধার জন্ম ৬নং আয়োডিন ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা হয়।

প্রচুর ভেদ, পরিবর্ত্তনশীল ক্ষুধা, বেদনাযুক্ত ও ক্ষীত উদর এবং পিপাসা থাকিলে ৬নং মার্ক-বিনস্থায়োড় অবস্থা করিবে।

অত্যন্ত কোষ্ঠবদ্ধের জন্ম ৬নং প্লাম্বাম ঔষধের বড়ী উপযোগী। সর্ব প্রথমে এবং সর্বশেষে ৩০নং সালফার ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

এতদ্বা হীত, বায়ু পরিবর্ত্তন, উষণ ও লোণা জলে স্নান, পেটে গরম কাপড় জড়ান, পুষ্টিকর আহার, ছাগ-হুগ্ধ, ছুগ্ধের সহিত চুণের জল, সোডাওয়াটার এবং কড্লিভার তৈল বাবস্থা করিতে হয়। অলিভ্ তৈল সর্ব্বাক্ষে আন্তে আন্তে মালিশ করিলে ক্রমে ক্রমে শরীরের বলাধান, আভ্যন্তরিক যন্ত্রের ক্রিয়া বৃদ্ধি ও উত্তেজনা দূর হইয়া থাকে।

ফেরিংসের পশ্চাতে স্ফোটক।

RETRO PHARYNGEAL ABSCESS.

স্থূশীলা ! দিদি ! বাগীদের আর একটি ছেলের গলার ভিতর কি -হয়েছে দেখ। ছেলেটির গলা ফুলেছে এবং ঢোক গিলিতে পাচেচ না।

সৌদামিনী- (পরীক্ষা করিয়া বলিলেন) দেথ স্থশীলা ! ফেরিংসের

পশ্চাৎদিকে ছোট ছোট গ্লাণ্ড বা বীচি ফুলিয়া স্ফোটক বা ফোড়ার অবস্থা উৎপন্ন হইয়া থাকে। এই ছেলের গলার ভিতর ফোড়া হইয়াছে।

স্থালা। দিদি! কি বলে! শিশুদের গলার ভিতর অতি গোপন ও নিভূত ফেরিংস-কন্দরে কোড়া! ঐরপ হ'লে ছেলে কি বাঁচ্তে পারে? এরপে ফোড়ার কারণ, নিরূপণ ও চিকিৎসা বল দেখি শুনি? আমার বোধ হয় ঐরপ স্থানে ফোড়া হ'লে শিশুগণের জীবন সংশয় হয়।

সৌদামিনী—তাত বটেই, তবে রোগ নিরূপিত হইলে শীষ্ট্র প্রতিকার করা যাইতে পারে। এরূপ ফোড়ার বৃত্তান্ত বলি শোন ঃ—

কারণ (Etiology)—১। টিউবাকুলাস ও সিফিলিটিক্ ধাতুতে, ২। আরক্ত জরের ও হাম প্রভৃতি জরের পর, ৩। মধ্য কর্ণ পাকিলে (ঐরপ অবস্থার টিম্পাম গহুবরের সম্মুখ গাত্র দিয়া পূঁ্য বাহির হয় অথবাকর্ণের ভিতরের অর্জচন্দ্রাকার নলীর ভিতর পূঁ্য চলিয়া গিয়া থাকে), ও। দগ্ধকারী বা জালাকর তরল পদার্থ সেবন করিলে পর, অথবাগলার ভিতরে অধিক কাষ্টকি লাগাইলে এবং ৫। গলার ভিতর মাছের কাঁটা ফুটার পর ফেরিংসের পশ্চাদেশে ফোড়া হইতে পারে।

সাধারণ (General) লক্ষণ—ক্ষণ লোপ, অন্থিরতা, কষ্টেগলাধ্যকরণ, বৃদ্ধিশীল শ্বাসকষ্ট, জর (বয়ঃপ্রাপ্তদের হইলে) এবং আড়ষ্ট গ্রীবা প্রভৃতি সাধারণ লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

স্থানিক (Local) লক্ষণ যথা ঃ—কোমল তালুতে ও টজিলে রক্তাধিকা ও ক্ষাত বা রদপূর্ণাবস্থা দৃষ্ট হইয়া থাকে। কোড়া বা গ্রন্থির্দ্ধিরোগ (ক) কেরিংদের পশ্চাদ্দেশের উদ্ধে হইলে নাদার শ্বাস প্রশ্বাস বৃদ্ধি হয়, হাত দিয়া স্পর্শ করিলে চর্বিজাতীয় নরম অর্ক্ধুদের মত (Like (a fatty tumour) বোধ হয় এবং রিনোস্স্কোপ য়য় দারা দেখিলে উহাতে রদপূর্ণাবস্থা দৃষ্ট হইয়া থাকে। (থ) জিহ্বার চওড়া দিকে (Base) বা পশ্চাতে ঐক্বপ কোড়া বা আবের মত হইলে জিহ্বা নিচু করিলেই

সব দেখা যায়। (গ) প্রটিন্ নামক লেরিংনের ছিজের পশ্চাতে হইলে; গলাধঃকরণ কপ্ত হয় এবং এপিপ্রটিনের উপর চাপ পড়িলে মারাত্মক স্থান ক্তি উপস্থিত হয়। এই তিন স্থানের যেখানে ফোড়া হউক না কেন মধ্য রেথার এক পার্ষে ঐক্রপ ফুলা বা ফোড়া হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! গণার ভিতর ফোড়া! সর্বনাশ! কিরুপে। ভবে উহার চিকিৎসা করিতে হবে প

সৌদামিনা। বল শোন:-

ঔষধের দ্বারা চিকিৎসা (Medicinal treatment) ক্থা-

- >। বেলেডোনা ৩ × যদি হঠাৎ ও শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ ফুলা এবং উহাতে দপদপে বেদনা হয় তবে বেলেডোনা ফলপ্ৰদ হইয়া থাকে।
- ২। হেপার সাল্ফার ৩ × ব্যবহার করাইলে ফোড়া শীঘ্র শীঘ্র পাকিয়া ফাটিয়া যাইতে পারে। হেপার ৩০ ক্রম সেবন করাইলে প্রথম অবস্থার শীত শীত বোধ ও বেদনা দূর হয় এবং পূঁব হওন নিবারণ হইতে পারে।
- ৩। মাকুরিয়াস্ ৩× জয় অয় পূঁষ যদি হইয়া থাকে তবে মাকুরিয়াস্ সেবন করাইলে পূঁষ বৃদ্ধি পায় অর্থাৎ শীঘ্র শীঘ্র পাকিয়া ওঠে। ফোড়ার আশে পাশে যদি বীচি বা গ্রন্থি ফুলা থাকে তবে সে সমস্ত মাকুরিয়াস্ সেবনে দূর হইয়া থাকে।

যাহাদের ঐক্লপ ফোড়া বা ফুলা হবার থাত (Predisposition) তাহাদিগকে লক্ষণানুদারে ক্যান্ককার্ক ৬×, ফেরাম-ফদ্ ৩×, দাইলিসিয়া ৬×, কেলি-হাইড্রো ১× (টাট্কা) এবং ক্যান্ক-আয়োড ৩× টাট্কা প্রস্তুত্ব করিয়া থাওয়াইলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

সাধারণ চিকিৎসা (General treatment)—স্নান, আহার এবং পরিশ্রমাদির দারা শারীরিক স্বাস্থ্য রক্ষা করিতে হয়।

্ৰ স্থানিক চিকিৎসা (Local treatment) পূৰ্ব্ব হইতে রোগ

ধরা শিজিলে খাড়ে বরফের ঠুলি প্রারোগ করিতে হয়, ফুলা বা ফোড়ায় পূঁ্য হইয়াছে ঠিক করিতে পারিলেই কাল বিলম্ব না করিয়া Bistoury বিষ্টুরি নামক লম্বা ছুরির অগ্রভাগ খালি রাখিয়া এবং অক্সাংশ পাতলা কাপড় জড়াইয়া দেই অস্ত্রদারা ফোড়া কাটিয়া দিতে হয়। কাটিয়ার পূর্বে শতকরা ৪ ভাগ কোকেন্ লোশন মাথাইয়া কাটিয়ার স্থান অসাড় করিয়া লইতে হয়। ফোড়ার নিচের দিকে অল্ল ক'রে কাট্ডেত হয় যাহাতে আত্তে আত্তে পূঁয বাহির হইতে পারে। ছুরি সাবধানে বাহির করিয়া লইয়াই ছেলের মাথা ও মুথ নিচু করিয়া ধরিতে হয় তাহা হইলে লেরিংদের ভিতর পূঁয যাইতে পারে না। ঐরুপ ফোড়া অনেক ছেলের ঘুমন্ত অবস্থায় আপনাপনি ফাটিয়া গিয়া স্থাসনলীর ভিতর পূঁয প্রবিষ্ঠ হইয়া দম বদ্ধ হইয়া গিয়াছে। সেইজন্ম অস্ত্র করিয়াই ছেলের মাথা ও মুথ নিচু করিয়া রাথিতে হয়। আবার ঐরুপ অবস্থাতেই কাটা মুথের ভিতর চিমটে (Forceps) ঢুকাইয়া ফোড়ার মুথ ফাঁক করিতে হয় তাহা হইলে সমস্ত পূঁয বাহির হইবার স্থবিধা হইয়া থাকে।

শেষের চিকিৎসা (After treatment)—ফোড়া কাটার পর ক্ষোটক গহবরে ডেনেজ-নল অথবা পলতে দিয়ে রাথতে হয়; পূঁথের ঘর ক্রমে বুজে এলে আর পল্তের আবশুক হয় না। ঐরূপ কোড়ার ভিতর পিচকারী করার প্রয়োজন হয় না।

পিতা মাতা হইতে প্রাপ্ত উপদংশ রোগ।

HEREDITARY SYPHILIS.

স্থশীলা। দিদি! বে নাপ্তিনি আমাদের আশ্তা পরায় সেই ভাষার এক মাদের নাতীকে ভোমায় দেখাতে এনেছে। দেখ দেখি এই ছেলের গান্তে রাঙ্গা ও চাকা চাকা কি দব বেরিয়েছে। আমি ত এরপ কথন দেখিনি।

সোদামিনী। স্থশীলা! ভোনায় আর কি বল্বো, বল্তে লজ্জা করে, এই রোগকে শিশুগণের উপদংশ বা গর্মীর ব্যারাম কহা বার। তুমি এক কর্ম্ম কর, বাক্স থেকে ছই দশমিক চূর্ণ মাকু রিয়াস্-ডল্সিস্ ঔষধের ৪ প্রেণে ১২টা পুরিয়া করিয়া দাও এবং ব'লে দাও যেন খোকাকে এক একটা পুরিয়া তিন ঘণ্টাস্তর খাওয়ায়। আর এক কর্ম্ম কর এই ছই ড্রাম ব্লু অ্যুয়েন্টুমেন্ট ঔষধের ব্যবস্থা পত্র (Prescription) খানা নাপ্তিনির হাতে দাও যেন কোন ডাক্তারখানা হইতে কিনে আনে। ঔযথের মলমটা এলে পরে উহা একখানা বুক বা পেট বাঁধা ফ্লানেলের টুকরায় নাখাইয়া ছেলের বুকে বা পেটে তাহা জড়াইয়া বাঁধিয়া দিবে। এই ঔষধ মাখান ফ্লানেলের পেটীটা তিন দিন খুল্তে বারণ করো। ত দিন গেলে পর গরম জলের স্থাকড়া দ্বারা ঐ পুরাতন মলম গাত্র হইতে তুলিয়া বা মুছিয়া লইয়া তহুপরি আবার ঐরূপ পূর্বমত মলম লাগাইবে। শেষে ব'লে দিও বংসরাবধি এখানে যাতায়াত কোরে ছেলের জন্ম ঔষধ পত্র লইলে পর তাহার নাতি সম্পূর্ণ রূপে আরোগ্য হইতে পারিবে।

নাপ্তিনি থাড় হেঁট ক'রে ঔষধ ও ব্যবস্থা লইগ্না চলে গেলে পর স্থশীলা কহিল দিদি! তোমার কথা-বার্ত্তা শুনে ও ব্যবস্থা দেখে আমি "হতভোষা" হ'রে গেছি। তুমি ভাই এই রোগের বিষয় আমাকে কিছু বিশেষ করিয়া বুঝাইগ্না দাও।

সোদামিনী। স্থশীলা! আর ব্ঝবে কি, ইহাকেই বলে "মরে পুত্র জনকের পাপে!" অর্থাৎ অভদ্র পিতা নিজে উপদংশ রোগ ক্রয় করিয়া দেই গর্মী রোগের বিষে জর্জ্জিরিত অবস্থায় পুত্রের জন্ম দেয় এবং ভজ্জন্ত তাহার প্ররদজাত পুত্র ভূমির্চ হইবার পর ছই সপ্তাহ হইতে ছয় সপ্তাহকাল মধ্যে ঐরপ "চিত্র বিচিত্র" হইয়া পড়ে। অতএব স্থশীলা! মনে রাখিও পিতা অথবা মাতার উপদংশ রোগ থাকিলে ছেলের শরীরে উহার বিষ আদিয়া বিবিধ উপদর্গ উপস্থিত করে।

কেবল পাতকী পিতার উপদংশ রোগ বশতঃও স্থস্থ মাতার গর্ভে উপদংশ বিষপ্রক্ষিপ্ত হইয়া পুত্র বা কন্সার জন্ম হইতে পারে ।

স্থশীলা। দিদি! এই জ্বন্ত রোগের কারণ ত ব্ঝিলাম, এক্ষণে উহার যাবতীয় লক্ষণ ও চিকিৎদাদির বিষয় বল, এবং আমাদের নাপ্তিনির নাতিকে বাঁচাও।

त्रीमांशिनो । विन लानः

লক্ষণ। (Symptoms)— ঐরপ শিশুকে ভূমিষ্ট হইবার সময়কিছু বুঝা যায় না, বরঞ্চ শিশুকে ১৫ দিবদ পর্যান্ত বেশ স্কন্থ বলিয়াই বোধ
হয়, কিন্ত জন্মের ২য় সপ্তাহের শেষ হইতে ৬৯ সপ্তাহ কাল মধ্যে গর্ম্মী
রোগের প্রথম লক্ষণগুলি প্রকাশ পাইয়া থাকে। জন্মের পর তিন মাদ পর্যান্ত
কোন লক্ষণ প্রকাশ না পাইলে শিশু পিতৃ পাপের অধিকারী হইল না এরপা
বলা যায়।

যাহাদের উপদংশ হইবে, তাহাদের নিয়তই দর্দ্দি লেগে থাকা অর্থাৎ, দর্দ্দিতে সেই ছেলেদের সর্ব্দা বোঁত বোঁত করা (Snuffles), তৎপরে স্থকে স্ফোট (Skin eruption) বাহির হওন, যেথানে যেথানে শ্রেমাস্রাবী পর্দ্দা আছে, তহুপরি উপদংশ দদৃশ প্যাচ, বা চিক্ত প্রকাশ (Mucous patches; অর্থাৎ নাক মুখ ও কাণের ভিতর বা, ঐরূপ্য পর্দার গাত্রে ফাটা (Fissures), গাঁটে বেদনা (Tenderness of joints), শীর্ণভা (Emaciation), চোপদান মুখ (Wrinkled face) ও বুড়ার মত আরুতি, ঈষৎ পীতবর্ণের ত্বক্ (Sallow skin) এবং নথের কোণ প্রদাহ (Onychia) প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে। পরে চেরা চেরা দাঁত বা দাঁতের বিশেষ আরুতি (Hutchinson's teeth), অন্থির আবরণ প্রশাহ (Osteo-periostitis), চক্ষুরু

কর্ণিয়ার ভিতর প্রদাহ (Interstitial keratitis) এবং ত্বক্ নিমে বড় বড় শুটি (Subcutaneos gummatua) প্রকাশ পাইয়া থাকে।

ভাবীফল। (Prognosis)—পিতার স্বোপার্জ্জিত উপদংশ জাত লক্ষণে তত ভন্ন থাকে না, যত তাহার প্রদন্ত সন্তানের উপদংশ রোগের লক্ষণে ভন্ন থাকে।

চিকিৎসা (Treatment) ১। মাকু রিয়াস্—দস্তর মত অনেক দিন ধরিয়া মাকু রিয়াস্ ঔষধ সেবন করাইতে হয়। তিন ঘণ্টাস্তর ২ × মাকু রিরাস্-ডাল্সিস্ ঔষধের চূর্ণ বা ঠুলি (Tablet) করিয়া খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়। মার্ক্-ভাইভাস বা মাকু রিয়াস্, মার্ক-আরোডাইড, প্রভৃতি ঔষধ ভৈষণ্ঠা রত্বাবলীর লক্ষণ মিলাইয়া ব্যবস্থা করিলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে। সেকেপ্তারী ইরাপ্সন বা ক্ষোট নিবারণার্থে মাকু রিয়াস্ ঔষধ বিশেষ ফলপ্রাদ হয়। মাত্রা রোগের প্রাবল্য অনুসারে উচ্চ ও নিমক্রন ব্যবহার করিতে হয়।

- ২। নাইট্রিক-এসিড ১× হইতে ৩, ৩০, ১০০—বিদ পূর্বে অধিক পারা ঘটিত ঔষধ দেবন করান হইরা থাকে, বিদ মুখের ভিতর ঘা, মুখের কোণ ফাটা মুখের অস্থি ক্ষত, নাকের ভিতর ঘা ও তুর্গন্ধযুক্ত পূঁব বা শ্লেম্মা পাত, দাঁতের মাড়ীতে ঘা ও পচা গন্ধ, কণ্ঠের ভিতর ক্ষত, জননেন্দ্রিরে ক্ষত, বাবতীয় ক্ষত হইতে সহজে রক্তপাত, চক্ষু প্রানাহ, চক্ষ্তে ঘা, রক্ত পড়া ও আঁচিল প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তৎসঙ্গে যক্ততবৃদ্ধি কোর্চবদ্ধ ও শীর্ণতা প্রভৃতি উপদর্গ থাকে তবে নাইট্রিক-এসিড বিশেষ ফলপ্রান্তর।
- ৩। কেলি-আমোড, ১, ৬, ৩০—মুথের ভিতর কোমল তালুতে ছিন্ত হইলে (অধিক পারা সেবন করাইলে ঐরূপ হয়) ইহা উপ-ধোগী হয়। উপদংশ রোগের সেকেগুরী বা দিতীয় অবস্থায় ইহার বিশেষ প্রয়োগ নাই, তবে ঐ অবস্থায় চক্ষু প্রদাহ, ওজিনা বা নাসাভান্তরের শ্লেষা

স্রাব হইলে প্রেক্সেজন মত ইহার ব্যবহার আছে। কিন্তু উপদংশ রোগে
তর অবস্থার হস্ত ও পদাদিতে গভীর ক্ষত হইলে, রাত্রিকালে হাড়ে অত্যস্ত
বেদনা হইলে বিবেচনা পূর্বেক নিমক্রমে অর্থাৎ অধিক মাত্রার ব্যবহার
না করিলে কোন উপকারই হয় না। উপদংশ রোগের ২য় অবস্থার
পটাস্ আয়োডাইড ্উরধের এক গ্রেণের ১০০ ভাগের এক ভাগ মথেষ্ট
হইতে পারে কিন্তু ঐ রোগের টার্সিয়ারী বা ৩য় অবস্থার অনেক মাত্রায়
আবশ্যক হইয়া থাকে।

স্থশীলা | দিদি ! বেশী মাত্রায় হোমিওপ্যাথিক ব্যবস্থা কিরূপ ?

সোদামিনী। তবে গুনবে ? বলি শোন :--

আমেরিকার ডাক্তার বার্ট এম, এ, এম, ডি, নামক একজন প্রশিদ্ধ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক একটি টার্সিরারী সিফিলিস্গস্ত রোগীর চিকিৎসা করিতেছিলেন। টার্সিরারী সিফিলিস্ রোগে অর্থাৎ গন্দ্মী রোগের ৩য় অবস্থায় অত্যন্ত অস্থি বেদনা হয়। ঐ রোগীর রাত্রিকালের হাড়ের বেদনা দূর করিবার জন্ম তিনি কেলি-হাইড্রিরোডিকাম্ অর্থাৎ পটাস্-আরোডাইড, ঔষধের ডাইলিউসন্ বা ক্রম ব্যবহার করিতেছিলেন কিন্তু কোনরপেই তাহার যন্ত্রণার লাঘব হয় নাই। ডাক্তার বার্টিনিজে একজন স্থাক্ষ ও বিখ্যাত চিকিৎসক হইলে কি হইবে, রোগীর যাতনা নিবারণ করিতে না পারিলে উংহার বড় টাইটেল লইয়া রোগীর মন ক'দিন সন্তুষ্ট থাকিতে পারে ? অবশেষে সেই রোগী যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া অগত্যা এক এলোপ্যাথিক ডাক্তারকে চিকিৎসার জন্ম আনাইতে বাধ্য হইয়াছিল। এলোপ্যাথিক ডাক্তার আদিয়া একেবারে অধিক মাত্রায় একবার পটাস্-আরোডাইড, দেবন করাইলে রোগীর যন্ত্রণা নির্বাণ হইয়াছিল। এই ব্যাপার দেখিয়া ডাক্তার বার্ট বলিয়াছিলেন 'হায়! হারা ি বি বরাছিলেন 'হায়!

ডাব্রুর ঐ রোগীকে আরাম করিল আর আমি উহার ক্ষুদ্র মাত্রা লইয়া অর্থাৎ ডাইলিউদনের মধ্যে থাকিয়া হাবু ডুবু খাইতেছিলাম। অদ্য আমার চৈতন্ত হইল। "ফুল্ম মাত্রার মধ্যেই হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা বদ্ধ" এই কুশিক্ষাই আমার অপযশের কারণ হইয়াছিল। সদৃশবিধির অর্থাৎ হোমিওপ্যাথির নিয়মে যথন কোন ঔষধের ১ ক্রম এবং ১০০০ ঘা ততোধিক ক্রম যদি উভয়েই হোমিওপ্যাথিক ঔষধ হয় তবে দেই ঔষধেরই ১০।২০ গ্রেণ বা ১০।২০ বিন্দু কেনই বা হোনিও-প্যাথিক হইবে না। এক্ষণে "আমি আবশুক বিধায়ে অধিক মাত্রায়, কোন ঔষধ ব্যবস্থা করিতে সঙ্কুচিত হইব না" ডাক্তার বার্ট সেকেণ্ডারী ও টার্দিয়ারী দিফিলিদ রোগে এক্ষণে ১ হইতে ৫ গ্রেণ অথবা কোন ছুরস্ত টার্সিরারী সিফিলিসু রোগের অস্থি বেদনা নিবারণার্থে ১৫ হইতে ২০ গ্রেণ পটাসূ-আয়োডাইড ্ব্যবস্থা করিতে সম্পুচিত হন না। ডাক্তার মহেন্দ্র বাবুর ''ভৈষজ্য রত্নাবলীর'' দ্বিতীয় খণ্ডের ১২১৫ পৃষ্ঠা পড়িলে স্থশীলা ! তুমি সমস্ত বুঝিতে পারিবে।

অনেকে এইরূপ অধিক মাত্রায় চিকিৎসাকে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা বলিয়া স্বীকার করেন না কিন্তু উপদংশ, প্রমেষ্ট, এবং ম্যালেরিয়া প্রভৃতি রোগ আরোগ্য করিতে হোমিওপ্যাথিক ডাক্তারগণ প্রায়ই অপারগ হন; উহার একমাত্র কারণ এই যে, ঔষধের ঠিক মাত্রা নির্ণয় করিতে অনেকে সক্ষম হন না। অনেকে কেবল স্থন্ম মাত্রায় অর্থাৎ কেবল ডাইলুগনের উপর নির্ভর করিয়া আপনার রোগী লোকসান করেন অথবা রোগীকে "ভোগান" এবং দেও উপকার না পাইয়া অবশেষে এলোপ্যাথিক বা কবিরাজী কিষা হাকিমী চিকিৎসকের হাতে গিয়া পড়ে ৷

স্থালা। ঠিক বলেছ বোন! তবে কি জান "অভ্যাস যায় না ম'লে, আর ইলোত যায় না ধুলে" যার যেরূপ অভ্যাস তিনি সেইরূপই

করেন। কয়জন ব্যক্তি বিশেষ বিচার করিয়া লিবারেল বা উদারভাবে চিকিৎসা করেন বল ? সে যাহা হউক, তুমি যা বল্ছিলে এখন বল এবং আবার বলি আমাদের নাপ তিনীর নাতিকে বাঁচাও।

त्मीनाभिनी। हैं। तान् विन भानः—

- 8। আয়োডিন ৬, ৩০, ২০০— উপদংশ জনিত কণ্ঠক্ষত তৎসঙ্গে গলায় অনেক বীচি আওরান এবং রাক্ষ্সে ক্ষুধা ও সমস্ত দিন মধ্যে মধ্যে খাওরা সত্ত্বেও শিশুর শরীর না গড়া প্রভৃতি লক্ষণে আরোডিন ফলপ্রদ হয়।
- ৫। অরম্ ৬, ৩০, ২০০—টার্সিয়ারী বা তৃতীয়াবস্থায় দার্কোদিল্, অর্থাৎ অপ্ত:কাষের মাংদ বৃদ্ধি, অস্থি বেদনা, লুপাদ্ অর্থাৎ মুথে, নাকে, জালাকর ও টিউবার্কেল নামক দূষিত গুটির ধাতৃবিশিষ্ট ক্ষত বা ঘা, বাত, লেরিংদ প্রদাহ, অস্থিতে ক্ষত (কেরিজ্ব্), ওজিনা অর্থাৎ নাদারন্ধ হইতে পূঁযবৎ প্রাব এবং ত্র্গন্ধযুক্ত কাণ পাকা প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে অরম্ উপযোগী হয়।
- ৬। ষ্টিলিঞ্জিয়া ৬—গর্মি রোগের দরণ হাড়ের কাবরণ বেদনা, দারোটিক স্নায়তে বেদনা, অস্বাভাবিক প্রাট (nodes) প্রকাশ, তৎদক্ষে অসহ্য হাড় বেদনা থাকিলে ইহা ফলপ্রদ হয়। পিতৃমাতৃ প্রদন্ত গর্ম্মি (Congenital syphilis) রোগের সহিত গেরিংদ প্রদাহ থাকিলে ষ্টিলিঞ্জিয়া বিশেষ উপযোগী হয়।
- ৭। আদে নিক ৩০, ২০০—বসা ও পচা উপদংশ ক্ষতে বেদনা ও জালা থাকিলে আর্দেনিক ফলপ্রদ হয়। এক ভাগ আর্দেনিক আর ২০০০ ভাগ মলম এইরূপে মিলাইয়া ক্ষতে লাগাইলে বিশেষ উপকার হয়।
- ৮। কেলিবাইকোম ৩, ৬,৩০—গলার ভিতর টন্সিল ফুটাতে অল বা হইলে অর্থাৎ এরপে ঘা শীঘ্র শীঘ্র না সারিলে, তৎসঙ্গে

কণ্ঠ, চক্ষু, ত্বক্ এবং হাড়ের আবরণের রোগ থাকিলে কেলি-বাইফ্রোম বিশেষ উপকার করে।

- ৯। **হেপার্ সালফার্**—গর্মা রোগ প্রযুক্ত ছেলের মাথার চুল উঠিয়া গেলে ইহা ফলপ্রদ হয়।
- ১০। হাইড্রাষ্টিস্ ৩×, ৬—উপদংশজাত গলা বেদনায় ইহা উপযোগী হয়।
- ১১। কোরাইডেলিস্ ৬— ইহা দ্বারা উপদংশজাত অস্বাভাবিক বৃদ্ধি বা গুটী, স্ফোট ও ক্ষত আরোগ্য হয়। পিতৃ মাতৃ দত্ত ঐক্বপ রোগেও ইহা উপকার করে।
- ১২। ক্রিয়াাজোট ৬, ৩০—গর্মী রোগ বশতঃ শিশুদের চর্ম্ম বেদনা তৎদঙ্গে সন্ধ্যাকালীন কণ্ডুয়ন থা চুলকণা নিবারণার্থে ইহা উপকার করে।
- ১৩। চায়না ৩×,৩০—উপদংশ রোগগ্রস্ত শিশুগণের বল-বিধান হেতু এই ঔষধের ব্যবহার হয়।
- ১৪। এতদ্বাতীত, যক্তেে গ্যামেটা বা শক্ত গুটীর জন্ম ০× সিলিকা ও আর্দেনিক ৩০; কণ্ডাইলোমেটা বা আঁচিল জাতীয় অস্বাভাবিক অবস্থায় ৬নং থুজা, সার্কোসিল অর্থাৎ অপ্তকোষের মাংস বৃদ্ধি হইলে গ্রাফাইটিস ১২নং লাইকোপোডিয়াম্ ১২নং ব্যবস্থা হইরা থাকে। এতদ্দক্তে আহারের পর ২০১ বিন্দু করিয়া কড্লিবার তৈল সেবন ব্যবস্থা করিলে ভাল। জিহবাও কঠের অস্থাথে এনং ফ্লুরোরিক এসিড ব্যবস্থা হয়। হাড়ের আবরণে প্রানাহ এবং চর্ম্মে ক্ষত হইলে কাইটোলাক্কা ব্যবস্থা হইয়া থাকে। কুচ্কি ফোলা, তৎদক্তে প্রচুর সর্দ্ধি থাকিলে ব্যাডাইগা ৬নং উপযোগী হয়।

পোড়া ও ঝল্মান।

BURNS AND SCALDS

স্থালা। দিদি! সর্ব্বনাশ হয়েছে! আমাদের ছখানা বাড়ীর পর যে হাজ্রারা আছে, সেই হাজ্রাদের মেজ বৌয়ের ৪ বছরের মেয়ে বড় পুড়ে গেছে। শুন্লেম যে ঘটপানা মেয়েটিকে একখানা রং করা কাপড় পরিয়ে মাহেশের উপ্টো রথ দেখাতে নিয়ে গিয়েছিলো, তার পর সন্ধ্যার সময়ে বাড়ী এসে ঘরের ভিতর লাফালাফি করছিলো, আর প্রদীপের শিষে আঁচল ধরে গিয়ে পা, পিঠ, ও হাত একেবারে পুড়ে ঝল্সে গেছে। ঐ দেখ হাজ্রাদের গিয়ী তোমায় বল্তে আস্চে। কি হবে দিদি! মেয়েটি কি বাঁচবে না? কিছু উষধ থাকে ত দাও।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! যদি উপর উপর পোড়ে অর্গাৎ অক্সের গভীর স্থান না পোড়ে, তবে সেই স্থানে শুদ্ধ তাপ প্রয়োগ করিবে, তাহা হইলে দগ্ধ স্থানের তাপ অনেক পরিমাণে বাহির হইরা যায়। অনেক স্থান ব্যাপিরা পুড়িলে ক্লত্রিম তাপ প্রয়োগের অস্ক্রবিধা ঘটে। পোড়ার স্থলে শীতল জল বা আলুবাটা লাগাইতে নিষেধ করিবে, কারণ, উহা দারা অধিক ফোস্কা ওঠে:

অধিক পরিমাণে পুড়িলে শরীর হিম হর স্কুতরাং শিশু বা বালককে কম্বল জড়াইরা আপ্তণের নিকট রাখিবে এবং উহাকে উষ্ণ স্থরা ও গরম জল পান করিতে দিবে, ক্রমে উহার গা গরম হইলে দগ্ধস্থানের চিকিৎদার জন্ম উদ্যোগ করিবে।

অধিক স্থান পুড়িয়া গেলে তৎক্ষণাৎ তুলা দারা দেই স্থান ঢাকিয়া রাখিবে। কোন্ধা উঠিলে স্থচী দারা বিধিয়া ও রদ বাহির করিয়া পরেগরম জলে দেই স্থান ধৌত করিবে। তৎপরে আবার তুলা দিয়া বাঁধিয়া রাখিবে।

স্থাচুরেটেড পিক্রিক্-এসিড সলিউশন—পটি করিয়া পোড়া স্থানে লাগাইলে তৎক্ষণাৎ যন্ত্রণার নিবারণ হয়, এবং ক্রমাণত উহা লাগাইতে থাকিলে ভবিষ্যতে দগ্ধ স্থানে পুঁষ ও গন্ধাদির কিছুমাত্র ভন্ন থাকে না।

পোড়া স্থানে দোডা-বাইকার্ব্ব নামক ঔষধের গুঁড়া ছড়াইয়া তত্বপরি একথানি ভিন্না ভাকড়া জড়াইয়া রাখিলেও শীঘ্র বেদনা নিবারণ হয়।
শীঘ্র শীঘ্র আকড়া খুলিবে না। যদি বেশী পোড়া না হয় তবে এরপ করিলে শীঘ্র শীঘ্র আরোগ্য হয়।

অঙ্গের উপর উপর পুড়াক বা গভীর স্থান পর্যান্ত দগ্ধ হউক না কেন, দগ্ধ স্থানে সাবানের প্রলেপ লাগান বড় ভাল। সাদা সাবান কুরে কুরে কেটে অর্থাৎ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ক'রে অল্প পরিমাণ ঈষৎ গরম জলে চট্টেক স্থাকড়াতে পুরু ক'রে লাগাইয়া দেই স্থাকড়াথানি মলমের পটির মত দগ্মস্থানে বদাইয়া দিবে। ফোস্কা থাকিলে ফোস্কা কেটে বা ছেঁদা ক'রে ভতুপরি সাবানের পলাস্ত্রা দিবে। সকল গৃহস্থের বাটীতে সাবান থাকে স্থতরাং পুড়ে গেলেই সহজেই সাবানের পলাস্ত্রা প্রস্তুত ক'রে দগ্ধস্থলে লাগাতে পারা যায়। সাবানের পটিতে বিশেষ উপকার হয়। ২৪ ঘণ্টার পর আবার সাবানের পটি বদলাইয়া দিবে। পটি বদলাইবার সময় দগ্ধস্থান অন্ত কোনক্রপে পরিষ্কার করিবে না। সাবানের পটিতে প্রথমে একট্ট বেদনা বাড়ে, কিন্তু পরে বেদনা অত্যস্ত কমিয়া গিয়া থাকে। সাবানের পটিতে অল্প অল্প পোড়া ২।৩ দিনে ভাল হয়। অধিক নীচে পর্য্যন্ত পুড়িলে ৮।১০ দিনে আরোগ্য হয়। হাড় পর্যান্ত পুড়িলেও সাবানের পটিতে উপকার হয়। সাবানের পটিতে পূঁষ দমন করে এবং যদি উত্তমরূপে লাগান যায় তবে পরে পোড়ার দাগ হয় না। সাবানের পলান্তা লাগাইলে যদি জালা বা প্রদাহ হইবার সম্ভাবনা থাকে তবে মশিনার তেল ও চুণের জল সমান ভাবে মিশ্রিত করিয়া দগ্মস্থানে লাগান ভাল।

পোড়াঘারে যেন হাওয়া না লাগে তদ্বিয়ে সতর্ক হইবে। অর্থাৎ সর্বানা পোড়া ঘায়ের পটি বদলাইবে না। দগ্ধ ক্ষতে ভেসেলিন নামক চর্বির লাগাইলে উপকার হয়। বড় গেলাসের আধ গেলাস জলে ৫ হইতে ৮ ফোটা ক্যান্থারিভিদ্ ঔষধের মূল অরিষ্ট মিশাইয়া পোড়া ঘায়ে সেই ক্যান্থারিভিদ্ লোশনের পটি দিলে বিশেষ উপকার হয়। দিবসে ২।৩ বার এক্কপে পটি লাগান উচিত। এপিদ্ ঔষধের ঐক্কপ লোশন করিয়া লাগাইলে উপকার হয়। পোড়া স্থানে ৩ বা ৬নং কৃষ্টিকাম্ ঔষধের ধাবন বা লোশনের পটি দিলে শীঘ্র শীঘ্র বেদনা দূর হয় এবং ঘা আরাম হবার বিশেষ স্থাবিধা হইয়া থাকে।

নিকটে কোন প্রকার ওঁষধ না থাকিলে পোড়ার উপর ময়দার গুঁড়া ছড়াইরা দিবে।

অত্যন্ত গরম সামগ্রী আহার বা পানবশতঃ গাল, গলা অথবা পাকাশয় পুড়িয়া গেলে ৬নং ক্যাস্থারিস্ উবধের জল অল্প আল্প আইতে দিবে। এক এক ঢোক্ ঔষধ অনেকক্ষণ মুখের ভিতর রাখিয়া ওবে গিলিতে কহিবে। ইহাতে উপকার না পাইলে ৬নং আসে নিক, ক্রিকাম্ রাস্টক্স অথবা কার্ত্বোভেজ ঔষধ ব্যবস্থা করিবে। কারিকর-দিগের হাত পুড়িয়া গেলে তার্পিণ তৈল অথবা ক্লোরোকর্ম ঔষধে গাটাপার্চ্চ গলাইয়া দ্যমন্থানে লাগাইতে কহিবে।

সাল্ত্রিক এনিড, বা মহাজাবক দারা পুড়িয়া গেলে চূণের জল বা খড়িগোলা জল পাঁট করিয়া লাগাইবে। ক্ষার দারা পুড়িয়া গেলে শিকায় অর্থাৎ ভিনিগার ঔষধের প্রলেপ দিবে। ফস্করাস্ দারা পুড়িয়া গেলে স্কুইটঅরেল্ দিলেই বেদনা নিথারিত হয়।

পোড়ার পর ঘা হইলে সাবানের পণান্তা দিলৈ অথবা ৬নং কৃষ্টিকাম্ ধাবনের পটি সর্বাদা লাগাইয়া রাখিলে বিশেষ উপকার হয়। যদি দক্ষ ক্ষতে বেদনা ও প্র্যক্ষ হয় তবে ক্লোৱাইড অব, লাইন দ্রাব ও স্থইট্র-

অরেল্ মিশ্রিত করিরা দগ্ধ ক্ষতে লাগাইলে সমস্ত যন্ত্রণা ও তুর্গন্ধ দূর হইয়া থাকে।

পোড়ার পর জর হইলে ৬নং একোনাইট ওষধের বড়ী থাওয়াইবে।
দগ্ধ কারণ হেতু কদাচ আ্বিক্ ব্যবহার করিবেনা।

অত্যন্ত পোড়া প্রযুক্ত তড়কা হইলে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী উপযোগী। অত্যন্ত পুড়িরা গেলে পর বিদ পরে উদরামর অথবা কোষ্ঠবদ্ধ হয় তবে উহার জন্ম বাস্ত হইবে না। ৪।৫ দিন কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে গরম জলের পিচকারী দিয়া বাহ্মে করাইবে। উদরামর ও পেট বেদনার জন্ম প্রথমে ৬মং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে এবং পরে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। প্রথম হইতে পেটের অস্ত্রথ বন্ধ করা উচিত নয়, তবে পোড়ার পর ২ সপ্তাহ পর্যান্ত পেটের অস্ত্রথ বন্ধ না হ'লে ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়।

যদি বেলা ছই প্রহর হইতে রাত্রি ছই প্রহর পর্যান্ত তেদ হয়, তবে ত০নং ক্যান্তেরিয়াকার্ববি এবং যদি প্রাভঃকাল হইতে ছই প্রহর পর্যান্ত অধিক ভেদ হয় তবে ত০নং আন্সে নিক ঔষধের বড়ী উপযোগী হইয়া থাকে। প্রচ্র পরিমাণে জলপান করিলে ও দর্বদা বেড়াইলে পেটের অস্ত্র্থ সহজেই সারিয়া যায়। পোড়া হেতু হাত ও পা তুলিলে ক্যান্ত-কার্ব্ব ঔষধ খাওয়ান ভাল।

পোড়াতে ফোস্কা না উঠিলে > ভাগ আার্টিকা-ইউরেন্স ঔষধের মূল আরক ৪ ভাগ জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া পটি করিয়া সর্বাদা ভিঙ্গাইয়া রাখিবে। কোন মতে পটি তুলিবে না।

পোড়াতে কোস্কা উঠিলে ১ ভাগ ক্যাস্থারিস্ ঔষধের মূল আরক ১০ ভাগ জলে মিশ্রিত করিয়া ঐব্ধপ পটি করিয়া লাগাইবে এবং ৬নং ক্যাস্থারিস্ ঔষধের বড়া এক ঘণ্টাস্তর খাইতে দিবে। গভীর স্থান পর্যান্ত পুড়িয়া গেলে ৩নং কেলি-বাইক্রেম ঔষধের বড়া খাওয়াইবে এবং ১ ভাগ ক্যালেণ্ডুলা ঔষধের মূল আরক ৪ ভাগ জলে মিশ্রিত করিয়া পটি দিবে। পোড়া ক্ষতে অত্যন্ত পূঁষ পড়িলে তনং হেপার. সাল্ফার ঔষধের গুঁড়া ৪ ঘণ্টান্তর ২ গ্রেণ মাব্রায় থাওয়াইবে।

দন্তক্ষয় বা পোকাধরা দাঁত।

CARIOUS TEETH.

স্থানা। দিদি! ধরেদের ছেলেটার সমস্ত দাঁতগুলি যেন পোকা-ধরার মত ক্ষন্ন হরে বাচেচ। ইহার কারণ কি, আর উহা নিবারণের উপায় কি?

সোদামিনী। দেখ স্থালা! চোয়াল ছোট বা অসমান হ'লে অতি কাছে কাছে দাঁত ওঠে অথবা দাঁতে দাঁতে ঠেকে উহাদের গাত্র নষ্ট হয়। এরূপ অবস্থায় আহারীয় সামগ্রী দাঁতের পাশে পাশে লেগে থাকে অথবা দাঁতের গোড়া ভাল করিয়া সাফ হয় না স্থতরাং দাঁতের গোড়ায় খাবারের কুচি জ'মে জ'মে পচ্তে থাকে এবং শেষে দাঁতে ক্ষত হয়।

দাঁত উঠিলে পর কেবল নর্ম সামগ্রী খাওয়াইলে দাঁতের জোর হয় না, যে সমস্ত সামগ্রী চিবাইতে জোর লাগে সে সকল পদার্থ চিবাইতে দিবে। দাঁতে যত চাপ পড়বে তত দাঁত শক্ত হবে। অতএব জানিবে যে শৈশব কালে দাঁতের যথার্থ ব্যবহার না হইলেই দাঁতে পোকা ধ'রে বা দাঁত ক্ষয় হয়।

আবার ইহা স্মরণ রাখিবে যে শিশুর অন্ধীর্ণ থাকিলে অথবা পোষণ অভাবে উহার শরীর তুর্বল হইরা পড়িলে দাঁত ক্ষয় হইতে থাকে।

স্থালা। দিদি! পূর্ব হইতে কিরূপ সাবধান হ'লে এরূপ হতে। পারে না ?

'দৌদামিনী। বড় কাছাকাচি দাঁত উঠিলে দাঁতের ভাক্তারের নিকট

গিয়ে বাড়্তি দাঁত ও পোকাধরা দাঁত তুলিয়ে দেবে। দাঁত তুলিলে ্দেই ফাঁকের ঘরে অন্ত দাঁত স'রে আদে। পাঁউফটীর শাঁদও যেমন থাবে উহার শক্ত খোদাও দেইরূপ চিবিয়ে থাবে। তাহা হইলে দাঁত ও দাঁতের মাড়ী শক্ত, সবল ও পুষ্ট হয়। আমাদের চুযিকাটি চিবান অতি স্পপ্রথা, কার", ইহাতেও দাঁত শক্ত হয়। শিশুদিগকে অধিক মিষ্টান্ন থাইতে দিবে না, কারণ উহাতে দাঁত থারাপ হয়। অর্থাৎ অধিক মিষ্টান্ন ভক্ষণে রাদায়নিক ক্রিয়া প্রকাশিত ইইয়া অজীর্ণ উৎপন্ন হয় এবং মুথের লালা দূষিত হইরা দাঁত নষ্ট হয়। টক খাওয়া বড় নিষেধ। গরম গরম পানীয় পদার্থেও দাঁত খারাপ করে। আহারের পর দাঁত সাফ রাখা একান্ত কর্ত্তবা। পোয়াভীরা ছেলেকে কুচ্ কিন্তু খাওয়াতে মজবুত কিন্তু দাঁত ধোরাতে জানে না। দাঁত ধোরান বুক্ষ আছে, দেই বুক্ষ দিয়ে ছেলের দাঁত হুবেলা অল্ল অল্ল ঘদিয়া ধুইয়া দেওয়া উচিত। যতবার ছেলে আহার করে ততবার দাঁত ধোরাইলে ভাল হয়। মোট কথা এই যে, আহারের পর মাছের কুচি, রুটীর কুচি এবং তরকারীর কুচি যাহাতে কোনরূপে দাঁতে লেগে থাকৃতে না পায় তদ্বিষয়ে বিশেষ দৃষ্টি রাখ্বে। গুল গুঁড়া অথবা অন্ত প্রকার করকরে গুড়ার দারা দাঁত মাজতে দিবে না। দাঁত উঠিলেই ভিজা বুরুষ দারা দাঁত ও দাঁতের মাড়ী প্রত্যহ ২।৪ বার ঘদিবে।

শিশুদিগকে মুথ বৃজিয়া ঘুমাইতে শিক্ষা দিবে। জাগিবার অবস্থার শিশু যেন সর্বাদা হাঁ করিয়া না থাকে। অধিক হাওয়া লাগিলে দাঁত থারাপ হয়। এতদ্যতীত, স্বাস্থ্যরক্ষার সমস্ত নিয়ম অবলম্বন করা কর্ত্তব্য।

সুশীলা। দিদি! থারাপ ও ক্ষরপ্রাপ্ত দন্ত রোগের ঔষধ কিরূপ ?
সৌদামিনী। যদি মুখ ও পাকাশরের রদ অত্যন্ত অমযুক্ত হয়,
তৎসক্ষে ঘন ঘন বমন এবং দাঁতের গোড়ায় ব্যথা হয় তবে ওনং ক্রিয়োজোট্
ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

ষদি দাঁত আল্গা হয়, দাঁতের গোড়া দিয়া বক্ত পড়ে, মুথের ভিতর

হইতে অত্যন্ত লালা করে এবং মুখে অত্যন্ত হুর্গন্ধ হয় তবে ৬নং মাকু রিয়াস ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী।

যদি দাঁত কোমল হয় ও টিপিলে গুঁড়ো হয়ে যায় তবে ৬নং সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

দাঁত আল্গা ও কাল হইলে এবং দাঁতের মাড়ী ফেকাসে, স্ফীত, বেদনাযুক্ত ও ক্ষয়প্রাপ্ত হইলে ৬নং ফ্টাফিসিগ্রিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার দেখা যায়।

मलुम्ल।

TOOTHACHE.

স্থালা। দিদি! ভোমার ক্রিয়োজাট ও মার্ক্রিয়াস্ ত্রধের বড়ীতে ধরেদের ছেলের ক্ষমপ্রাপ্ত দাঁতের বেদনা প্রভৃতি অনেক কমেছে। দেখ দিদি! মল্লিকদের ছেলের বড় দাঁত কন্কন্ কচ্চে, তারা ঔষধ নিতে এসেছে।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! ছেলেদের প্রায়ই দাঁত কন্কন্ করে। প্রথমবারের হুধে দাঁতগুলি পোকা ধরিলে অর্থাৎ ক্ষর হইতে থাকিলে দাঁত কন্কন্ করে। এতদ্বাতীত, হঠাৎ ঋতু পরিবর্ত্তনে, ঠাগুণা লাগিলে, অজীপ এবং শারীরিক অস্কৃতা হেতু দাঁত বেদনা করে। দাঁতের নীচে স্নায়্ বেরিয়ে পড়ে, দেই স্নায়তে আহারীয় সামগ্রী এমন কি জল পর্যান্ত লাগিলেও দাঁত কনকন করিয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! দাঁত কন্কনানির ঔষধ কি ?

সোদামিনী। দাঁতের অস্থ হইলেই দর্বপ্রথমে ১নং প্লাতেরিগা উবধের বড়ী ১০ মিনিট অস্তর থাওয়াইবে। যদি ঠাণ্ডা লেগে দাঁত কন্কন্ করে এবং তৎসঙ্গে জ্বর লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাণ্ডয়াইবে।

সহজ দাঁত কেবল কন্কন্ করিলে ১নং স্পাইজিলিয়া ঔষধের বড়ী ঘণ্টার ঘণ্টার খাওয়াইবে।

ষদি মাঝে মাঝে দাঁত কন্কন্ করে, দাঁতের গোড়ায় জ্ঞালাকর ও কর্ত্তনবৎ বেদনা হয় এবং সর্বাঙ্গিক অবসন্নতার লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং আমে নিক উষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

কেবল থাবার সময় দাঁত বেদনা করিলে ৬নং কেলি–কার্বি ঔষধের বড়ী ৪ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা হয়।

যদি দাঁতের বেদনাবশতঃ রগ পর্যান্ত দপ্দপ্ করে, বিশেষতঃ ডান্দর বেশী বেদনা হয় তৎসঙ্গে লালবর্ণ মুখমগুল এবং মস্তকে জালা, দপ্দদ্পানি ও তাপ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

ঠাণ্ডা বাতাদ অথবা ঠাণ্ডা লাগিলেই যদি দন্তশূল হয় তবে ৬নং ক্যান্ত্রকার্ব্ব ঔষধের বড়া ৬ ঘণ্টান্তর উপযে।গী।

যদি ঠাণ্ডা বা গরম সামগ্রী আহার করিলে দন্তশূল হয় এবং গালে হাত দেওরা যায় না এরূপ বেদনা থাকে তবে ৬নং ব্রায়োনিয়া উষধের বড়ী উপযোগী হয়।

যদি গরম সামগ্রী আহার করিলে দন্তশূল হয় এবং রাজ্রিতে শয্যায় অসহ বেদনা এবং একগাল লাল ও অপর গাল ফেকাসে থাকে তবে ১২নং ক্যান্মামিলা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। কথন কথন ১নং ক্যামোমিলা ব্যবস্থা করা যায়।

যদি আল্গা কিম্বা ক্ষয়প্রাপ্ত দাঁত হইতে বেদনা উৎপন্ন হয়, রাত্রিতে বেদনা বৃদ্ধি রাথে, ঘাম হইলেও অস্ত্র্থ নরম না পড়ে, গাল পর্যাস্ত বেদনা বিস্তৃত হয় এবং দাঁতের মাড়িতে ফোড়া হয় তবে ৬নং মাকু রিয়াস্ ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়। দাঁতের মাড়ীতে তনং মাকু রিয়াস্ ঔষধের গুঁড়ো ঘষিলেও বিশেষ উপকার হইতে পারে।

দাঁতের গোড়া অত্যন্ত ফুলিলে মাকু'রিয়াদ ঔষধের সহিত তনং এপিস ঔষধের বড়ী উল্টে-পাল্টে ব্যবস্থা করা যায়।

যদি দাঁত পোকাধরা বা ক্ষরপ্রাপ্ত হইরা থাকে, তৎসক্ষে দন্তমাড়ী লাল ও বেদনাযুক্ত হর কিন্তু মাড়ীতে প্রদাহ বা ফোড়া না থাকে এবং মুখে ছুর্গন্ধ বাহির হর তবে ৬নং ক্রিয়োজোট ঔষধের বড়ী কলপ্রদ।

যদি অজীর্ণবশতঃ অথবা তেল বা ঘির দামগ্রী আহার করিরা দন্তশূল হয় এবং বাম দিকের মুখমগুল অধিক বেদনা করে তবে ৬নং পাল্সে-টিলা ঔষংধর বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

যদি দাঁত কাল হয়, দাঁত ক্ষন্ন হয় এবং দাঁত উহার গোড়া হইতে উঠে পড়ে তবে ৬নং ফ্টাফিসেগ্রিয়া তিমধ ভাল।

স্থালা। দিদি! ঔষধ থাওয়ান ব্যতীত, আর কি কি উপায় অবলম্বন কর্তে হবে ?

সোদ মিনী। গালে তাপ দিলে অনেক সময় উপকার হয়।
মাড়ীতে স্পিরীট ক্যাম্পার ঘবিলে কিম্বা তুলা করিয়া ক্লোরোফর্ম টিপিরা
ধরিলে বাথা কমে। অত্যন্ত রগ্ন দপ্দপানি থাকিলে, রগে ক্রমাগত
ঠাণ্ডা জল ঢালিলে বেদনা নরম পড়ে। অত্যন্ত গরম ও ঠাণ্ডা সামগ্রী
খাইতে নিষেধ করিবে। যাহাতে পরিপাকক্রিয়া ভাল হয় এবং দান্ত
সাক হয় তদ্বিষয়ে নজর রাখিবে। ঔষধ এবং মৃষ্টিযোগ দ্বারা উপকার না
দর্শিলে দাঁত তুলিয়া কেলা কর্ত্তব্য।

তরুণ ব্যনরোগ।

ACUTE VOMITING.

সুশীলা। দিদি! তোমার ব্যবস্থা মত মল্লিকদের থোকাকে আমি
লক্ষণ দেখে দেখে প্রথমে প্লান্টেগো ও পরে পাল্সেটিনা ঔষধের বড়ী খাওরাইয়াছিলাম তাহাতেই দে ছেলে ভাল হয়েছে। দেখ দিদি! আমাদের
যে পান যোগান দেয়, সেই বারুইদের বৌয়ের খোকার ৪।৫ দিন বড়
ন্থাকার হচেচ। একটু ঔষধ নিতে এসেছে।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! যদি থোকা খেলেই বনি করে ও বমনে জমাট দধির মত চাপ চাপ বাহির হর তবে উহাকে সাধারণ বা সহজ বমন বলা যায়। শিশুকে অত্যন্ত ঘন ঘন খাওয়াইলে অথবা একবারে আকণ্ঠ খাওয়াইলে ঐরূপ বমন হয়। আর যদি বমনে হগ্ধ প্রভৃতি ভ্কুদ্রব্য জমাট বাঁধিয়া দধির মত না ওঠে তবে পাকাশরের হুর্বলতা হেতু ঐরূপ বমন হয় জানিবে। এইরূপ স্থলে নিয়ম করিয়া মধ্যে মধ্যে অল্প অল্প আহার ব্যবস্থা করা উচিত।

স্থশীলা। দিদি! বমন রোগের সাধারণ কারণ কি?

সৌদামিনী। অত্যন্ত পেট ভ'রে আহার, অনুপর্ক ও অপরিষ্ণার ভাবে আহার প্রস্তুত করিয়া থাওরান, দমরের পূর্ব্বে মাই ছাড়ান, যে বয়দে হজম করার দমর হয় নাই দেই দমরে শ্বেতদার বা ময়দা জাতীয় আহার করান, অর্থাৎ দেই দম্য় এরারুট ও বার্লি প্রভৃতি থাওয়ান; অপরিষ্ণার বায়ু, ফর্যোর অল্প আলোক ও অপরিষ্ণারতা প্রভৃতি কারণে দর্ববদা বমন হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি বমনের চিকিৎদা বলনা ?

সোদামিনী। যদি জিহ্বার ঘন সাদাবর্ণের মরলা, অত্যন্ত পিপাসা, চাপিলে পেট বেদনা, বমনেচছা, উল্পার, কুধামান্দ্য, পিত্তবমন ও ভেদ

প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং এ িটমোনিয়ম-ক্রুডম ঔষধের বড়া খাওরাইবে।

যদি আহারে অনিচ্ছা, লালাম্রাব, শ্লেষ্মা বমন এবং যদি মাই হুধ অসহা হয় অর্থাৎ মাই থেলেই তুলে ফেলে তবে ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

আহার ও পান কিছুই ভাল না লাগিলে, টক্ ও তুর্গন্ধযুক্ত পদার্থ বমন করিলে, অথবা সবুজ পিত্ত উঠিলে এবং কোর্গ্রবন্ধ হইলে তনং বা তনং নক্ষ্মভূমিকা উষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

অজীর্ণ বশতঃ ও পাকাশ্যের ছর্বলতা হেছু বমন হইলে ৬নং পালুসেটিলার বড়ী থাওয়ান ভাল।

যদি তরল পদার্থ পান করিলেই বমন হয় তৎসঙ্গে অত্যন্ত তুর্বলতা বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং এ িটুমট্রাট্ট ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

বমনের সহিত অজীর্ণ ও পেট ফাঁপা থাকিলে এবং দক্ষিণ চক্ষুর উপর সায়ুশূল থাকিলে ৬নং এসিড্-কার্বিলিক ঔষধের বড়ী খাওরান ভাল। চাপ চাপ ছগ্ধ বমন হইলে ১নং ইপুসা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করে।

হঠাৎ হগ্ধ বনন করিলে ওনং মাকুরিরাস্ ব্যবস্থা হয়। বমন ও অজীর্ণ ভেদ হইলে ওনং ফেরি-মিউর ঔষধের বড়ী উপধোগী হইয়া থাকে।

অম ও পিত্ত বমনে ৬নং আহিরিষ-ভার্সিকোলার .ঔষধ ভাল। বমনেচ্ছা, এবং পিত্ত বমনে ভুক্তদ্রব্য, শ্লেম্মা ও পিত্ত উঠিলে ৩নং পিট্যোলিয়াম্ ঔষধের বড়ী উপকার করে।

স্থালী । দিদি! ঔষধ সেবন ব্যতীত, অল্প দিনের বমন রোগে কি কি মুষ্টিযোগ অবলম্বন করিতে হয় ?

সেদি মিনী। স্তম্পায়ী শিশুদিগকে নিয়ম করিয়া স্তম পান

করাইতে কহিবে। এক সময়ে অনেকক্ষণ স্তন পান করাইতে নিষেধ করিবে। একবার যতটুকু হুগ্ধ পান করিয়া তুলিয়া ফেলিবে, ফিরেবার উহার অর্কেক হুগ্ধ পান করাইবে। হুধের সহিত চুপের জল মিশাইয়া খাওয়াইলে উপকার দর্শে। অর্জ ছটাক হুগ্ধ শর্করা দেড় পোয়া ফাটিভজলে মিশ্রিত করিয়া এবং শেষে দেড় পোয়া খাঁটি হুগ্ধ উহাতে মিশ্রিত করিয়া থাওয়াইতে কহিবে। বমনান্তে এক বা হুই ঘণ্টা কিছু আহার বা পান করিতে দিবে না। কোন কোন স্থলে টুক্রা বরফ চুফিতে দিলে উপকার হয়। বমনের ২।১ ঘণ্টার পর শীতল জল বা শীতল হুগ্ধ খাওয়ান কর্ত্তব্য। হুধ খাবার সময় ছেলেকে বেশী নাড়াইবে না বা ডাড়াতাড়ি হুধ খাওয়াইবে না। শিশুর ১ সপ্তাহ বা ২ সপ্তাহ বয়স হইলে উহাকে খোলা বাতাসে ও আলোকে লইয়া বেড়াইতে বলিবে তাহা হইলে পরিপাক যদ্রের শক্তি বৃদ্ধি হয়। দিনাস্তে একবার উহার গাত্র স্পঞ্জ করিয়া পরে উহাকে গরম কাপড় পরাইবে। যেন গায়ে জামা দিয়ে পা ঘুটি বেশ ক'রে চাক্তে বল্বে।

পুরাতন বমনরোগ।

CHRONIC VOMITING.

স্থালা। দিদি! ভোমার ইপিকাক্ ঔষধ দেবনে বারুইদের খোকার বমন নিবারণ হয়েছে। কলুদের ছেলেটী প্রায়ই বমি করে, ২।৩ মাস হয়ে গেল কিন্তু কলুদের খোকার বমন দূর হচ্ছে না, একারণ কলুবৌ আন্ধ আমাদের তেল দিতে এসে আমায় চুপিচ্পি ভোমায় বল্তে বলেছে। দিদি! কলুবৌয়ের ছেলেকে কি ঔষধ দেবে ?

সোদামিনী। দেথ স্থশীলা! বনন রোগ পুরাতন হইলে জর, পিপাদা ও জিহুবার মরলা প্রভৃতি কোন লক্ষণই থাকে না। প্রথম প্রথম শিশু মধ্যে মধ্যে টকগন্ধবুক্ত জনাট ছ্ব তোলে, উহাতে হল্দে বা দবুজ বর্ণের পিত্তও দেখা যার। কিছুদিন পরে ভুক্তরেরের সহিত জলবৎ বমন হয়। খোকার পেট শক্ত, তার ও বেদনাবুক্ত হয়, টক ও হর্গন্ধবুক্ত ঢেকুর ওঠে এবং অত্যন্ত কোঠবদ্ধ হইরা থাকে। ক্রমে থোকা শীর্ণ, ফেকাসে ও খিট্থিটে হইরা পড়ে। মাথার জোড় বসিরা যার, কথন কথন পেটের অস্থথ হইরা আবার পূর্ব্বিৎ অত্যন্ত কোঠবদ্ধ হয়। এই সময় অতি কপ্তে গোল গোল, কাল কাল বা দাদাটে ও চিমসে মেশ্মামাথান ঢেলার স্থার বাস্থে হইরা থাকে। জিহ্বার শুক্ষ ও মরলাটে হল্দে বর্ণের হিন্ত দেখা যার। নিশ্বাসে টকগন্ধ বাহির হয়, ওঠিশুক্ত ও লাল হয়, মুখগহবর চট্চটে ও দগ্ধবৎ দেখায় এবং ঠোট বেরিয়ে পড়ে।

করেক সপ্তাহ হইতে করেক মাস পর্যান্ত এইরূপ অবস্থা থাকিরা পরে আবার ঘন ঘন বমন হইতে থাকে এমন কি একটু নড়িলেও বমন হয়। এই সমর ছধ বমি করিলে ছধ জমাট বাঁধে না, কিন্ত শিশু দিন দিন শুকিয়ে যার উহার ছক শুক্ষ, থস্থদে ও থল্থলে হয়, মুথাকৃতি সক্ষ হয় এবং উদরের দিকে হাঁটু গুটাইয়া শুইয়া থাকে। শিশুর শারীরিক তাপ কমিয়া বায় এবং শিশু বিমানর মত পড়িয়া থাকে। মুথে ঘা হয় এবং ধীরে ধীরে কালগ্রাদে পতিত হয়।

স্থালা। দিদি! এইরপ অধিককালস্থায়ী বমন রোগ কেন হয়?

সোদামিনী। শিশুকে সময়ের পূর্বের মাই ছধ ছাড়াইলে, এবং দাঁত না উঠিতে উঠিতে ক্রেমাগত মন্নদাজাত্রীয় পদার্থ আহার করাইলে এইরূপ ব্যান রোগ হন্ন।

স্থূশীলা। দিদি! এই রোগের সহিত কি অন্ত কোন রোগের নাদৃষ্ঠ আছে ? সোদামিনী। মস্তিক্ষের পর্দাতে দোষস্থ গুটিকা সঞ্চয় হইলে এইরূপপুরাতনভাবে বমন রোগ হয়। পুরাতন বমন রোগে প্রায়ই শিশু আক্রান্ত হয়,
এই রোগে শিশুর শারীরিক তাপ কমে, মস্তকের জোড় ব'সে য়য় ও জোড়ের
স্থানে দপ্দপানি থাকে না, নাড়ী স্ফীণ অথচ সহজ এবং উদর স্ফীত থাকে।
১ বৎসরের কম বয়সে মস্তিক্ষের পর্দাতে স্তাট হয় না। এই রোগে তাপাধিকা,
মাথার জোড় উচ্চ, অসমান নাড়ী এবং থোলে পড়া পেট প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান
থাকে।

স্থালীল। দিদি! দীর্ঘকালস্থায়ী বমন রোগের ও্রধ কি?

সোদামিনী। ধদি শুক্ষ মুখগহ্বর, মুথে তিক্তাস্থাদ ও হুর্গন্ধ, মুখে বা, জিহ্বার বা ও আহারান্তে জলবৎ বমন, স্পর্শে পেট বেদনা ও উদর মধ্যে শূল বেদনা, অবদরতা, শীর্ণতা ও জলবৎ ভেদ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩০ নং আসে নিক ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

পুরাতন বমন রোগে নাড়ী ভূঁড়ীতে ফুলা ও কাঠিন্স, কোর্চ্চবদ্ধ ও তুর্গদ্ধ মল প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৩০নং ক্যান্মকার্ক্ব ঔষধের বড়ী বড় উপযোগী।

অস্কস্থ দেহে ক্রমাগত বমন থাকিলে ৬নং ক্রিসুয়োজোট ঔষধের বড়ী উপকারী।

দীর্ঘস্থায়ী বমন রোগে কথন কথন ৩০নং নক্সভিমিকার দারা উপকার হয়।

যদি জিহুবার সাদা মরলা, শ্লেষ্মা ও পিন্তব্যন ও আমমর ভেদ হর, তবে ৬নং পালেসেটিলা ওষধের বড়ী থাওয়াইবে।

অত্যন্ত জলবৎ বমন, রাত্রিকালে অসাড়ে ভেদ, মূছনাড়ী, মূর্চ্ছা, মূথ জিহুরা ও হস্তপদ ঠাণ্ডা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ভেরেট্রাম্-এল্বাম ঔষধের বড়ী খাণ্ডয়ান ভাল।

পুরাতন বমনরোগে দিন দিন শিশু শুকাইয়া গেলে ও অজীর্ণ থাকিলে ৬নং আয়োডিন ঔষধ ফলপ্রদ ।

স্থশীলা। দিদি! ঔষধ ব্যতীত, আর কি কি উপায় অবল**য়ন** করতে হবে ?

সৌদামিনী। সর্বাদ শিশুর অঙ্গ আরুত রাখিবে অর্থাৎ কোনমতে ঠাণ্ডা না লাগে তদ্বিধরে সতর্ক থাকিবে। তুরারোগ্য বমনাবস্থার আহারীর সামগ্রী ঠাণ্ডা করিয়া থাওয়াইবে। গরম গরম থাওয়াইলে বিশেষ অনিষ্ট হয়। গাধার ত্বধ অথবা অর্ক্রেক গাভী ত্বধ ও অর্ক্রেক জলে তৃত্ব শর্করা মিশাইয়া থাওয়াইবে। গরম জলে তৃইবার করে গা মুছিয়া দিয়া পরে অলিভ, তেল মাথাইবে। শিশুকে সর্বাদা পরিষ্কার রাখিবে অর্থাৎ উহার বনির স্থাকড়া প্রভৃতি উহার নিকটে যেন না থাকে। বড় ত্বর্বল হইয়া পড়িলে শিঞি বা মাণ্ডের মাছের ঝোলে ২।৪ ঝোটা স্করা ও ১নং মিউরিয়েটিক এসিডের ১০ বিন্দু মিশাইয়া থাইতে দিবে।

মুখ গহ্বরে প্রদাহিক ক্ষত। ULCERATIVE STOMATITIS.

সুশীলা। দিদি! কলু-বোষের ছেলের পুরাতন বনন রোগ অনেক কমেছে। তোমার আর্মেনিক ও ক্রিয়োজোট ঔষধের বড়ীতে উপকার হলো। নেউগীদের ছেগের মুখের ভিতরে তাপ ও বেদনা বোধ, লালবর্ণ, শুস্কতা, দগদুদেগ মৈশ্লিক পদ্দাতে বা, জিহ্বার কুলা ও বেদনা, দাঁতের মাড়ী ও তালুতে ঐরূপ কুলা ও বেদনা, ছর্গন্ধ নিখাস ও লাল পড়া প্রভৃতি লক্ষণ দেখে এলুম, আর তারা তোমার দেখাবার জন্ম ছেলে নিয়েও এসেছে। দিদি! এ আবার কি যা? এবং এই রোগের চিকিৎদা কিরূপ?

সোদ।মিনী। যদি মুখে বেদনা, ঘা ও ছর্গন্ধ থাকে তবে ৬নং কেলিক্লোর ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। পূর্ব্বে পারা খাওয়ান থাকিলে ইহা দ্বারা বিশেষ উপকার হয়।

যদি মুখে ও জিহ্বায় সামান্তরূপ ঘা ও বেদনা হয় এবং গলার বীচিতে ফুলা থাকে ও দাঁত আল্গা হয় এবং প্রাচুর লাল পড়ে তবে ৬নং মাকু বিয়াস উষধের বড়ী থাওয়াইলে বিশেষ উপকার পাওয়া যার।

জিহ্বার হল্দে বর্ণের মরলা, মুখে বেদনা বা ও ফুলা এবং চট্চটে শ্লেমা থাকিলে ৬নং হাইড্রাপ্তিন ঔষধের বড়ী বা ২নং হাইড্রাপ্তিন্ খাওয়ান ভাল।

যক্ততের দোষ ও পারার ফেসাদ থাকিলে ৬নং নাইট্রিক-এসিডের বড়ী বিশেষ ফলপ্রদ হয়।

আর্ক্রেন্টম নিট্ ২ × — যদি মুখে ঘার সঙ্গে পাকাশয়ের লক্ষণ ও উদ্পার ওঠা থাকে তবে টাট্কা ২ × আর্জেন্টন্-নিট্ প্রস্তুত করিয়া খাইতে দিবে।

ব্যা পিটসিয়া > x — মৃথের ক্ষতরোগে যদি প্রখাদে অদহ্য তুর্গন্ধ বাহির হয়, মৃথের শ্লেক্মাস্রাবী পর্দার বর্ণ কালাটে লাল হয় তৎসঙ্গে যদি দাঁত আল্গা, জলবৎ ও তুর্গন্ধযুক্ত তেদ ও অতান্ত অবদন্নতা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ব্যাপ্টিসিয়া উপযোগী হয়।

এতছাতীত, বালির জলে মুথ ধৌত করিতে বলিবে, গ্লিসিরিন ও জল মিশ্রিত করিয়া মুখের ভিতর লাগাইবে। সোহাগা ও মধু মিশ্রিত করিয়া লাগাইলে উত্তম ফল হয়। মুথে ও জিহবায় ঘা হইলে ভেড়ার তুধ লাগান ভাল। ১ ভাগ হাইডুজেন-পারক্সাইড, আর ১০ ভাগ জল এরপ মিশ্রনের কুল্লি করা ভাল। এরূপ কুল্লির পর দাদা জলের কুল্লি করিতে হয়। দমস্ত দিনে কয়েকবার এরূপ করা যায়। পটাস্-ক্লোরাস্ ৩ গ্রেণ ও ১ আউফ্ জল, অথবা মূল অরিষ্ট ব্যাপিটিদিরা দিকি ভাগ, আর জল বার আনা ভাগ এরূপ ক্লিও ভাল।

মুখের ভিতর পচা ঘা।

GANGRENOUS STOMATITIS, NOMA, CANCRUM ORIS.

সুশীলা । দিদি ! মাকুরিয়াস ঔষধ সেবনে নেউগী-বৌরের থোকারু মুখের প্রদাহিক ক্ষত সমস্ত সেরে গেছে। দিদি ! নাগেদের ছেলের মুখের ভিতর পচা ঘা কিরূপ হয়েছে একবার দেখ । বোধ হয় এই ছেলে বাঁচবে না । দিদি ! তুমি ঐ ছেলের মুখের ভিতর একবার চেরে দেখ দেখি, উহার ঘায়ের অবস্থা কিরূপ ?

সৌদামিনী। ২ হইতে ৬ বৎসরের বালকদিগের এই রোগ হইতে দেখা যায়। নিম্ন-ভূমিতে বাস, অথবা বহুসংখ্যক বালক একটা ছোট ঘরে বাস করিয়া অপরিষ্কার বায়ু সেবন করিলে ও উপযুক্ত পরিমাণ আহার না পাইলে উহাদের মুখের ভিতর ঐরপ পচা ঘা হয়। বহুদিন হইতে প্লীহা ও যক্কত রোগে, ভূগিলেও মুখের ভিতর পচা ঘা হইয়া থাকে।

স্থানীলা। দিদি! কিরপে ঐরপ ধা বিস্তৃত হয় ?

সৌদামিনী। নিমচোয়ালের সম্মুখে প্রথমে বা হয়, এরপে বা দেখিলে বােধ হয় বেন পারা থেয়ে মুখ আনিয়েছে। দাঁতের মাড়ীর বর্ণ সাদাা হয় ও উহা হইতে রক্তপাত হয়, মাড়ী ও দাঁত অতম্ব হইয়া পড়ে। ফ্রমেন্সমস্ত মাড়ীতে সেই বা বিস্তৃত হয় এবং গাল ও ঠোঁঠ সমস্ত ফুলিয়া ওঠে ওবেদনা করে। রোগ মারাত্মক হইলে কয়েক দিনের মধ্যে ঠোঁট, গাল, টিন্দিলনামে গালের ভিতরে ছটি বীচি, তালু ও জিহ্বা পচিয়া যায় এবং যৎপরোনান্তি হর্গন্ধবিশিষ্ট লালা ঝরিয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই কদৰ্য্য রোগের চিকিৎসা কিরূপ ? সৌদামিনী। এই রোগে তনং মাকু রিয়াস্-সলিউবিলিস্ ঔষধের গুঁড়া অথবা তনং মাকু রিয়াস্-করোসাইভাস ঔষধের বড়ী ১ ঘণ্টান্তর দেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়। ডাইলিউট্-হাইড্রে।-ক্লোরিক এদিড্ ৫ বিন্দু এবং অর্দ্ধ আউন্স গ্লিদিরিণ মিশ্রিভ করিয়া পচা ক্ষতে তুলি করিয়া লাগাইলেও উত্তম ফল পাওয়া যায়।

অত্যন্ত তুর্বলতা ও পচা ক্ষত হইলে ৩× আচেস নিক ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। অথবা ২নং আচেস নিক ঔষধের বড়ী ঘণ্টায় ঘণ্টায় সেবন ব্যবস্থা দিবে।

হাম ও বদন্ত রোগের পর এইরূপ হইলে তনং মিউরিয়েটিক-এসিড্ খাওয়ান ভাল।

ঘা দিন দিন বাড়িতে থাকিলে ৬নং সাল্ফুরিক এসিডের বড়ী খাওয়াইবে।

পুরাতন পচা ক্ষতে ৩০নং স্বালফার ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

এতদ্বাতীত, ১ ভাগ কণ্ডিজ ফুলুমিড, ১০০ ভাগ জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া সেই জলে মাড়ী, দাঁত ও মুখ-গছরর কুলি দারা অথবা, মুখ নাড়িতে না পারিলে, তুলি দারা পরিকার করিবে। অথবা ১ ভাগ কার্বলিক এসিড, ৮০ ভাগ জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া সেই জলে কুলি করিতে বলিবে।

এই রোগে মাংদের ঝোল প্রভৃতি পুষ্টিকর আহার ও কথন কথন উত্তেজনার জন্ম অরাও ব্যবস্থা করা অতীব কর্ত্তব্য। পচা ক্ষতে স্বাব্-নাইট্টেট্ অব্ বিস্মথ নামক উষধের গুঁড়া মাথাইয়া দেওয়া ভাল।

সাধারণ চিকিৎসা (General)—কোন শিশুর মুথের ভিতর পচা ঘা হইলে সেই শিশু বা বালককে অস্তাস্ত শিশু বা বালকের নিকট রাখা উচিত নহে। রোগীকে পৃষ্টিকর থাদ্য দিতে হয় এবং রোগী হর্বলঃ হইয়া পড়িলে উত্তেজক স্থরা ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

স্থানিক চিকিৎসা (Local)—সুথের ভিতর ক্ষত, দাঁতের গোড়াতেই হউক আর গালের ভিতরেই হউক, যদি দেই ক্ষত গ্যাংগ্রিনাসূ বা "ধদা পশ্চিমে" ক্ষতের স্থায় হয় অর্থাৎ উহার উপর যদি পঁচানি (Slough) পড়ে তবে আর আভ্যন্তরিক ঔষধ দেবন পরীক্ষা করা উচিত নয়, শীঘ্রই উক্ত পচানিগুলি কাঁচিতে কাটিয়া তৎক্ষণাৎ ঠিক কতের উপর আদত নাইট্রিক-এদিড, তুলি করিয়া বুলাইয়া দিরাই তহ্পরি স্থইট্ অয়েল্ তুলি করিয়া বুলাইয়া দিবে। ইহার পর ক্ষতের উপর আরোডোফর্ম্ম, ইক্থিয়োল্ অথবা এরিষ্টল্ ঔষধ ছড়াইয়া ড্রেদ্ করিতে হয়। প্রত্যহ হাইড্রোজেন-পার-অক্দাইড্ অথবা পটাদ্-পার্মেক্সনেট্ লোশন করিয়া কুলি ঘারা মুখ ধোয়াইয়া দিতে হয়।

টিন্সল প্রদাহ।

TONSILITIS.

সুশীলা। দিদি! নাগেদের ছেলে মর্তে মর্তে বেঁচে গেছে।
তাহার ওরূপ মুখের পচা ঘা মার্কুরিয়ানৃ ও আর্দেনিক ঔষধে আরোগা
হইল। দেখ দিদি! নন্দীদের বৌ আজ ছেলে নিয়ে এসেছে, তুমি
একবার দেখাবে এস, থোকার গলার ভিতর তালুর পাশে ছটি বীচি, ছটি
বড় বড় সুপারীর মত কুলে উঠেছে। এই রোগের কারণ কি দিদি ?

সোদ মিনী। শরীরে পারা থাকিলে, গণ্ডমালার ধাত হইলেও পরিপাক ক্রিয়ার ব্যাঘাত ঘটিলে গলার ভিতর ঐরপ টন্সিল নামক বীচি ফুলিয়া ওঠে। এভদ্বাতীত, ভিজে পায়ে সর্বাদা বেড়াইলে অথবা ঋতু পরিবর্ত্তনে ঠাণ্ডা লাগিলে টন্সিল প্রাদাহিত হইয়া থাকে।

সুশীলা। দিদি! এই রোগে কি কি কণ্ট হয় ?

সোদামিনী। টন্সিল ফুলিলে উহাতে প্রবল ও দপ্দপে বেদনা, স্বরভঙ্গ বা কর্কশ স্বর, ঢোক্গিলিতে বা কাদিয়া গন্নার তুলিতে অত্যস্ত কৃষ্ট, মাথা ব্যথা, কোমরে ও গায়ে ব্যথা, অপরিষ্কার জিহ্বা, তুর্গন্ধ প্রস্থাদ্য, কৃষ্প ও জ্বরলক্ষণ এবং প্রবল ও কষ্টকর কাদি হইরা থাকে। ক্রমে বীচির ফুলা কমিয়া স্বাভাবিক আকার প্রাপ্ত হয় অথবা পাকিয়া পূঁৰ হয় কিমা উহা পুরাতন ভাবে বড় হইয়াই থাকে।

্বস্থশীলা। দিদি। এই রোগের চিকিৎদা কিরূপ 🕈

শোদামিনী। এই রোগে দর্ব প্রথমে একোনাইট, ও পরে ব্যরাইটা-কার্ব্ব ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়। গুরেকাম ঔষধ খাওরাইলেও রোগ বাড়িতে পার না। বীচি পাকিয়া গেলে হেপার-সাল্ফার ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়।

স্থশীলা। তুমি লক্ষণামূদারে একটি একটি ঔষধের প্রয়োগ লক্ষণ ও মাত্রা বল নতুবা আমি ঔষধ দিতে পারিব না।

সোদ মিনী। যদি প্রবল জর, নাথাব্যথা, অস্থিরতা, গলার ভিতর হল ফুটান বা কুটকুটানি, চাপবোধ, এবং গলার ঝলসান প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং একে নাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

ধদি গণার ভিতর উচ্ছন লালবর্ণ ও দগদগে অবস্থা, আরক্তমুখ, উচ্ছন চক্ষু, মাথাব্যথা এবং ঢোকগিলিতে বেদনা থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ঔবধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

যদি গলার ভিতর ফুলা, প্রচুর লালাম্রাব, মাড়ি এবং জিহ্বা স্ফীতি, ফুর্গন্ধ প্রশ্বাস, মুথে বা, প্রচুর বর্মা, এবং রাত্তিতে অস্তথের বৃদ্ধি থাকে তবে তনং মাকু রিয়াস-বিন-আয়োডাইড ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা হইয়া থাকে। পূর্ব্ব হইতে এই ঔষধ দেবন করাইতে পারিলে টন্সিল প্রায়ই পাকে না।

যদি অল্প জর, হস্তপদাদিতে কামড়ানি এবং অত্যস্ত পেশী তুর্বগতা থাকে তবে ১নং জেল্সিমিয়াম ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

অত্যন্ত চট্চটে শ্লেমাস্রাব হইলে ৬নং কেলি-বাইক্রেম বিশেষ উপধোগী হয়। এই ঔষধের দঙ্গে জেল্সিমিয়াম ঔষধ উল্টে পাল্টে ব্যবহার করিলে উস্পিল গ্রন্থির বারম্বার ফুলা নিবারিত হয়। ষদি গলার ভিতর পুঁট্লির মত বোধ হয় এবং ঢোক্গিলিতে আঁচড়ান এবং বিদ্ধকর বেদনা হয় তবে ৬নং ব্যারাইটা-কার্বর ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। এই ঔষধ তরুল বিশেষতঃ পুরাতন টন্সিল প্রাদাহে অধিক ব্যবহৃত হয়, এমন কি এই ঔষধ প্রথম হইতে ব্যবহার করিলে প্রায়ই টন্সিল পাকে না।

গণ্ডমালা ধাতগ্রস্থ বালকদিগের পুরাতন টন্সিল প্রদাহ রোগে ৩০নং. ক্যাক্স-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী ব্যবহার করান ভাল।

এই রোগে বাতসদৃশ স্নায়ুশূল বেদনা হইলে ৬নং গো†য়া†কাম ঔষধ ভাল।

টন্সিল ফুলিয়া দপ্দপ্ করিলে এবং উহাতে পূঁষের সম্ভাবনা হইলেই ৬নং হেপার্-সালফার ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

মূথ ও গলা শুকাইয়া গেলে এবং গলার ভিতর অত্যন্ত ফুলিলে ৬নং এপিস ঔষধের বড়ী বিশেষ উপধোগী হয়।

যদি প্রদাহিত টব্দিল হইতে পচা হুর্গন্ধযুক্ত প্রাব হয় এবং উহাতে। পচা ঘা হয় তবে ৬নং এমোন-মিউর উপযোগী হয়।

গণ্ডমালা ধাতবিশিষ্ট বালকের টন্সিল হইতে ক্রমাগত রদ ঝরিলে এবং শোষ শীঘ্র ভাল না হইলে ত০নং সাহিলিসিয়া ঔষধের বড়ী: থাওয়ান ভাল।

বাম দিকের টন্সিল ফুলিলে, এবং তৎসঙ্গে গলায় অত্যন্ত টাটানি থাকিলে। ৩০নং লেক্সেস্স উষধের বড়ী থাওয়াইবে।

অত্যন্ত তুর্ব্বলতা এবং গণার ভিতর পচা ধদার মত অবস্থা থাকিলে ৬নং আনুসে নিক ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী।

এতদ্বাতীত, প্রথম প্রথম বর্ফ চ্ষিতে দিবে। পরে গরম জলের ধৃষ মুথ দিয়া নিশ্বাস টানিতে বলিবে। ১০ বিন্দু ফাইটোলাক্কা ঔষধের মূল আরক বড় এক গোলাস জলে মিশ্রিত করিয়া ২/৩ ঘণ্টান্তর কুল্লি করিতে দিবে। অবশেষে অত্যন্ত পাকিয়া উঠিলে ছুরিতে ন্যাকড়া জড়াইয়া উহার ডগাটী ফাঁক রেথে কাটিয়া দিবে।

পেট ফাঁপা।

FLATULENCE.

স্থশীলা। দিদি! আজ কেহই ছেলে নিয়ে আসে নাই। এই সময় পেট ফাঁপার চিকিৎদা শিখিয়ে দাও না ?

সোদ মিনী। দেখ স্থানা! নাড়ীভূঁড়ির ভিতর অজীর্থিশতঃ গ্যাদ বা বায়ু দঞ্চিত হয় এবং তদ্বারা পেট ফুলিয়া উঠে; কিন্তু ঘন ঘন গ্যাদ দ্বারা পেট ফুলিলে শূল বেদনা উপস্থিত হয়।

যদি কোন দিক দিয়া গ্যাস বাহির না হয়, এবং পেট কুলিয়া উঠে, কেবল উপার পোট ফাঁপিয়া গ্যাস অল পরিমাণে মুখ দিয়া বাহির হয় এবং তৎসঙ্গে শ্বাসকষ্ট, বুকে বাথা এবং পেটের অস্থথ থাকে তবে ওনং কার্বেবাভেজ ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

ইহাতে উপকার না হইলে ৬নং কার্ট্রেবা-এনিমেলিস ব্যবস্থা করিবে।

যদি তেলা মাছ অথবা চর্ব্বিযুক্ত মাংস আহারের পর পেট ফুলিয়া ওঠে, তৎসঙ্গে পেটের ভিতর গরম, অস্থস্তা বোধ ও শ্বাসকষ্ট থাকে, কিন্তু উদর মধ্যে অভ্যন্ত যাতনা না হয় তবে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

যদি পেটের অস্তথের ধাত থাকে অথচ পেটের ফাঁপ থাকে তবে ৬নং
্বা ৩০নং নক্সভিমিকা ঔবধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

চায়না ঔষধে উপকার না হইলে অথচ উহার লক্ষণগুলির সহিত

যদি রোগীর ঠাণ্ডা প্রকৃতি থাকে তবে ৬নং পাল্দেটিলা ওষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি গ্যাস দ্বারা সম্পূর্ণ পেট ফুলিয়া ওঠে, পেটের মধ্যে ভুট্ভোট করে ও বেদনা হয়, বাম কোঁকে অন্ত বৃদ্ধির মত যন্ত্রণা হয় তবে ৬নং সিপা উবধের বড়ী দিবে।

যদি মধ্যে মধ্যে পেট ফাঁপে, নীচের পোটে ফাঁপ, তৎসঙ্গে কোর্চবদ্ধ এবং গ্যাস যদি নাচের দিকেই নামে এরূপ লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে ১২নং লাইকোপোডিয়াম্ ওষধের বড়ী খাওরাইলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

ইহাতে বিশেষ উপকার না পাইলে ৩০নং স্†ল্ফে†র ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

পেট ফুলিয়া যদি কেবল দীর্ঘনিশাস হয় ও ওয়াক্ বা কট্টকর বমন হয় তবে তনং কার্বিলিক-এসিড ্ ওয়ধের বড়ী ৪ ঘণ্টান্তর থাওয়ান ভাল।

যদি পেট ফুলিয়া মুথ দিয়া গড় গড় করিয়া শৃক্ত ঢেকুর ওঠে তবে ৬নং আ'র্ডেজন্টম-নাইটি কাম ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে।

তরুণ বা প্রবল উদরাময়।

ACUTE DIARRHŒA.

স্থশীলা। দিদি! তুমি দেদিন প্রদন্ন গোয়ালিনার ছেলের কি একটু সামান্ত উদরাময় বা মলদার ঝরার মত পেটের অস্থথের চিকিৎসা করিলে এই দেখ দেখি সিঞ্চিদের ছেলের কি রকম পেটের অস্থথ, ছড়- হুড় ক'রে বাহেত্ হচেচ। বাহেত্ দেখালে ভয় হয়। দিদি! এ কি রকম পেটের অস্থুখ ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! একেই মথার্থ তরুণ উদরাময় রোগ
ধলা যায়। শিশুকালে দাঁত উঠুবার সময় এইরূপ প্রবল উদরাময় প্রায়ই
দেখা যায় এবং গ্রীম্ম ও শরৎকালেও উহার প্রাহ্মভাব হইরা থাকে। এইরূপ উদরাময় রোগে যদিও নাড়ীভূঁড়ির ভিতর কোনরূপ অস্বাভাবিক
পরিবর্ত্তন হয় না, তথাপি সময়ে উহা নিবারণ করিতে না পারিলে শরীর
জীর্ণ হইরা মৃত্যু ঘটিরা থাকে। অতএব শীঘ্র শীঘ্র এইরূপ তরুণ ও প্রবল
উদরাময় অস্কুরে দমন করা কর্ত্তব্য।

স্থানী । দিদি! তরুণ উদরাময় রোগের কি রকমারী আছে?

সেদি।মিনা। আছে বৈকি, ২া৪ বার প্রচুর জলবৎ ভেদ ইইলে উহাকে সানাগ্য বা সহজ পেটের অস্থধ বলে। এইরূপ পেটের অস্থধের চিকিৎসা তোমার বলিয়াছি। যদি হঠাৎ প্রচুর এবং ঘন ঘন জলবৎ ভেদ হয় তবে উহাকে বিসূচিকাবৎ উদরাময় কহে। যদি মলের সহিত আম বাহির হয় তবে উহাকে প্রাদাহিক উদরাময় বলা যায় এবং যদি নাড়ী ভূঁড়ির ভিতর তাড়দ বা টাটানি এবং কুন্থন বা কোঁতানি থাকে তবে উহাকে রক্তামাশায়িক উদরাময় কহে। প্রকৃত উদরাময় রোগ সাধারণতঃ ত্বই ভাগে বিভক্ত হয়। (১) তরুণ উদরাময়, (২) পুরাতন উদরাময়।

স্থালা। দিদি! তরণ উদরাময় রোগের কারণ কি ?

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! (১) অমুপযুক্ত আহারের দোষে প্রবল পেটের অস্থথ হয়। কচি ছেলেরা গিলে থেতে শিখলেই ওমনি পোয়তীরা এরাক্রট, বার্লি, স্থজি প্রভৃতি খেতদার জাতীয় পদার্থ আহার করিতে দেয়। তাহারা শীঘ্র শীঘ্র থাওয়াইয়া ছেলেদের মোটা করিতে চায়। তাহারা জানে না যে, দাঁত ওঠার সময় পর্যাস্ত শিশুদের মুখের লালা ছারা ঐ সব পদার্থ হজম হয় না, অর্থাৎ দাঁত ওঠা ছেলেদের বেমন বার্লি জাতীয় পদার্থ শকরা বা চিনিজাতীয় পদার্থ পরিবর্ত্তিত হইরা সহজে হজম হয়, শিশুদিগকে দাঁত ওঠার পূর্বের ঐরপ সামগ্রী আহার করিতে দিলে উহাদের লালা হারা দেই বার্লি বা ময়দাজাতীয় পদার্থ চিনিজাতীয় পদার্থ পরিবর্ত্তিত হয় না, স্থতরাং উহা হজমও হয় না। কেবল বে হজম হয় না তাহা নহে, দেই সকল বার্লিজাতীয় পদার্থ ক্রেমাগত পেটের ভিতর পড়িলে নাড়ীভূঁড়ির গায়ে তাড়স বা উত্তেজনা অর্গাৎ টাটানি ও বেদনা উৎপন্ন করে এবং শেষে উদরাময় বা পেটের অস্থ্য হইয়া থাকে।

- (২) বাসি ছধ টক্ হয়, সেই বাসি ছধ খাওয়াইলে পেটের অস্ত্রথ করে। গরীব লোকেরা টাট্কো ছধ যোগাড় করিতে না পারিয়া বাসি ছধ ছেলেদের খাওয়ায়, স্থতরাং উহাদের ছেলেদের অধিক পেটের অস্ত্রথ হইয়া থাকে।
- (৩) কাচের বোতলে ছুধ চেলে রবারের নল ক'রে অনেকে ছেলেদের ছুধ থাওয়ায়; যদি সেই কাচের বোতল ও রবারের নল তাল ক'রে প্রতাহ না সাফ করে; তবে সেই বোতলে ও নলে টক্ গন্ধ বাহির হয়, এবং সেই টক্গন্ধবিশিষ্ট বোতল ও নলের ভিতর দিয়া পুনর্বার ছুধ পান করাইলেই শিশুদের পেটের অস্থুথ হইয়া থাকে।
- (৪) পোয়াতীর মাই-ছ্ধ খারাপ হইলে এবং সেই ছ্ধ শিশুকে পান ক্রাইলে পেটের ব্যারাম হইয়া থাকে।
- (৫) মাই হুধ থাকিতে থাকিতে ঋতু হুইলে এবং দেই হুধ পান ক্রাইলে ছেলেনের পেটের অস্তথ হয়।
- (৬) আবার কোনরূপে পোয়াতীর স্বাস্থ্য নষ্ট হইলে দেই পোয়াতীর ছগ্ধ ছেলেদের থাওয়ান অন্তায়। কারণ, তাহাতে খোকার পেটের অ**স্থ** হুইয়া থাকে।

মাই-ছ্ধ স্বভাবতঃ মিষ্ট, স্মৃতরাং শিশুগণ গাভী-ছ্গ্ধ অপেক্ষা মাই থেতে বড় ভালবাদে।

(৭) স্তনে ছধ না থাকিলে যদি গাভী-ছগ্নে অধিক পরিমাণে চিনি মিশাইয়া মাই-ছধের মত বা ততোধিক মিষ্ট করিয়া শিশুকে সেই গাভী-ছগ্ন পান করান যায়, তাব ছেলের পেটের অস্তথ হইয়া থাকে।

ছুধ সহা না হইলেই ডিমের মত বোলা বোলা বাহে, পচা ডিমের মত ছুর্গন্ধযুক্ত বাহে, পেট বেদনা হেতু কানা এবং পেট ফাঁপা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

- (৮) শিশুগণকে নধ্যে মধ্যে জোলাপৈ দিলে উহাদের প্রারই উদরাময় হয়।
- (৯) তুর্গন্ধ বায়ু সেবন ও দূ্যিত জল পান করাইলেও পেটের অ**স্ত্র** করে।
- (১০) আবর্জ্জনা ও জনতার মধ্যে বাদ করিলেও ছেলেদের উদরামর হর। মোট কথা এই যে, স্বাস্থ্যরক্ষার প্রণালীর ব্যাঘাত ঘটিলে অর্থাৎ জল, বায়ু ও আহারীয় দামগ্রী কোনরূপে থারাপ হইলে শিশুদের পেটের ব্যারান হইবেই হইবে।
- (১১) আবার গ্রীষ্ম ও শরৎ কালের গুমোট ও গরমে উদরাময় হর, অথবা পূর্ব্ব হইতে পেটের অস্থর থাকিলে গরমে উহার বৃদ্ধি হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! তরুণ উদরাময়ের সমস্ত লক্ষণ (Symptoms) বল।

সোদামিনী। পেটের ব্যারামের লক্ষণ নিয়মিত ভাবে প্রকাশ পায় না। কথন কথন স্বাভাবিক বাহের অপেক্ষা অল্ল বেশী পরিমাণে অথবা ঘন ঘন কিম্বা অধিক পাতলা ও বেদনাশৃত্য ভাবে ভেদ হয়, আবার কথন কথন প্রবল পেট বেদনার সহিত ঘন ঘন ও অত্যন্ত অধিক পরিমাণে পাতলা বাহে হইয়া থাকে। শেষ কালের বাহে প্রায়ই পারদ সেবনের মত সবুজ বর্ণের হয়; এইরূপে মলে অজীর্ণ ছগ্ন ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র থণ্ডে বা অসংখ্য সাদা অংশে বিভক্ত হইয়া বাহির হুয়; রোগ বৃদ্ধি পাইলে মলে রক্তের ছিটা ও আম মিশ্রিত হইয়া থাকে। উদরাময় রোগে বমনেচছা ও পিপাসা হয় এবং পোষণ-প্রক্রিয়ার বাাঘাত ঘটে।

পেটের অস্থথ হইলে মাংসপেশীর কাঠিন্য থাকে না, এবং রোগ বৃদ্ধি হইলে ২।০ দিনের মধ্যে শরীর শীর্ণ ও বল ক্ষর হয়, অর্থাৎ চক্ষু বিদিয়া যায়, মুথের চেহারা তুব্ডে যায় ও নীলবর্ণ হয়, নাড়ী অভ্যস্ত ক্রত ও বিলুপ্ত প্রায় হইয়া থাকে এবং হস্তপদাদি শীতল হইয়া চুপ্দিয়া যায়। উদরাময় রোগের তরুণ বা প্রবল অবস্থার হ্রাস হইলে রোগী আবার মোটা ও সবল হয় এবং হলদে বাছে হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! এই রোগের চিকিৎদা বল ও দিদিদের থোকাকে একটু ঔষধ দিয়ে চট্ ক'রে আরোগ্য কর।

সোদ মিনী। সামান্ত পেটের শ্বস্থ ২।০ দিনের মধ্যে ভাল হয়, কোনরূপ উবধ প্রয়োগের প্রয়োজন হয় না। এরূপ স্থলে শক্ত ও দূষিত পদার্থ ভেদ দ্বারা বহির্গত হওয়া ভাল; কিন্তু বাড়াবাড়ি পেটের অস্ত্র্থ হইলে এবং অধিক বাহেল প্রযুক্ত তুর্বলিতা ও স্বাস্থ্য ভঙ্গ হইবার সম্ভাবনা হইলে শীঘ্র শীঘ্র উবধ প্রয়োগ করিয়া প্রতিকার করা কর্ত্তব্য।

স্থালা। দিদি! তাইত বল্ছি, সিঞ্চিদের ছেলে হেগে হেগে সারা হ'লো, সে আর বাহে কর্তে পারে না, আর কাহিল হয়ে পড়েছে, শীঘ্র ক'রে উহাকে ঔথধ দাও।

সোদামিনী। ধদি হঠাৎ ভেদ তৎদক্ষে শীঘ্র শীঘ্র দামর্থ্য লোপ, তন্ত্রা, অবদন্নতা, নীলমুধ, শীতল গাত্র ও বমন বর্ত্তনান থাকে, তবে স্পিরিট ক্যাম্ফার প্রয়োগ বিধেয়।

ষদি ঘন ঘন ভেদের সহিত পায়ে থিল ধরে ও প্রবল ভাবে পেট বদনা হয়, ভবে ৩ 🗙 কুপ্রি-আমে নিক উপধোগী হয়। যদি ঘাম বন্ধ হইয়া অথবা ঠাণ্ডা বা শৈত্য লাগিয়া ঘন ঘন এবং অল্প অল্প পাতলা ও সবুজ বর্ণের ভেদ হয়, ভংসঙ্গে কোঁভানি, জন্ন, পূর্ণ কঠিন ও ক্রুত নাড়ী এবং অস্থিনতা থাকে, ভবে ১নং একোনাইট ওযধের বড়ী বা জল থাওনাইবে।

ন্তন গেটের অস্থ্য হইলে তৎসঙ্গে যদি জ্বর, তন্ত্রা, নিদ্রায় চম্কান ঘন ঘন ত্যা, মাথা গরম, সব্জ আমময় এবং রজ্বের ছিটযুক্ত ভেদ থাকে তবে ১× বেলেডোনা ফলপ্রদ হয়।

যদি ভেদের পূর্বের নাড়ীভূঁড়ির ভিতর বেদনা ও গড়গড় শব্দ হয়, বাকের সঙ্গে প্রচুর পরিমাণে গাাদ বাহির হয়, অর্থাৎ অনেক বাই সরে, দর্বেদা বাজের বেগ হয়, অসাড়ে ভেদ হয় ও তৎসঞ্জে বাই সরে, কাপড়ে অসামাল হয়, অর্থাৎ না কুঁতিয়ে বা বিনা পরিশ্রমে অথবা অসাড়ে বাছে হয়, এবং বাহেয়র পর বোধ হয় যেন সমস্ত বাছে হইল না, অর্থাৎ বাছে যেন রহিয়া গেল এবং রাত্রি ১টা হইতে বেলা ১০টা পর্যান্ত তলপ্রটে ও সরলান্ত্রে প্রেল বাছের বেগ হয়, তবে ৬নং এলোক ভিষধ ব্যবহার করিতে বলেন।

যদি জলবৎ ও প্রচুর ভেদ হয়, তৎসত্তে পাকাশয়ে বিকার থাকে, অর্থাৎ বমনেচছা ও সাদা বর্ণের জিহ্বা থাকে, পর্য্যায়ক্রমে উদরাময় ও কোর্চবদ্ধ হয়, অথবা জলবৎ ভেদের সহিত মলের ঢেলা বাহির হয়, তবে ৩নং এি নিটমক্রেডের ভঁড়ো ছই ঘন্টান্তর ২ এেণ করিয়া থাওয়াইবে।

যদি জনবং, আমময় অথবা রক্তানির মত ভেদ, তৎসঙ্গে অতাস্ত তুর্ববলতো, মুর্চ্চা, শীঘ্র শীঘ্র অবসরতা, পিপোসা, অস্থিরতা, সরলান্ত্রে জালা, শীর্ণতা, বিবর্ণ অর্থাৎ ফেকাসে আঞ্চতি, গাল টোল খাওয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে, ভবে ৬নং আচেস নিক উষধের বড়ী খাওরাইবে। জনবৎ বেদনাশৃষ্ঠা, অতাস্ত তুর্গৃহ্মযুক্ত কাল ও জালাকর ভেদ হইলে ৩নং আ'সে নিক ঔষধের গুঁড়োও ব্যবহৃত হইয়া থাকে। অত্যস্ত অস্থিরতা, বাস্থের পর নেতিয়ে পড়া অর্থাৎ অত্যস্ত অবদন্নতা এবং গামে চট্চটে ঘাম হইলে আর্সেনিক ঔষধ প্রয়োগ করিতে ভূলিও না।

যদি বেদনাশৃন্থ ঈষৎ সবুজ বর্ণের অথবা ঈষৎ পীতবর্ণের ও আমময় ভেদ হয় অথবা হল্দে জলের মত বাহে হয় এবং তৎসঙ্গে শুক্ষ ও চট্চটে জিহ্বা, তৃষ্ণার অভাব, তীক্ষ্ণ চীৎকার, মস্তিফ লক্ষণ ও হাত নীলবর্ণ ও শীতল থাকে, তবে ৩নং এপিস্ ঔষধের বড়ী থাওরান ভাল। প্রতিদিন প্রাতে এক্সপ ভেদ হইলে এপিস্ বেশ থাটে।

উদরামর রোগে যদি জলে ও বারুতে পেট ফুলিয়া উঠিয়াছে এরূপ বোধ হয় ও শব্দের সহিত বাই সরে, মলদ্বারের ফিংটার পেশীর (অর্থাৎ মলদ্বার খোলা ও বোজার গোলাকার মাংসপেশীর) শিথিলতা বশতঃ অসাড়ে বাহ্নে হ'বার সম্ভাবনা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ১নং এপে সাইনাম উষ্ধের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি সাদা, তরল ও প্রচুর, জলবং ও অত্যন্ত তুর্গন্ধযুক্ত ভেদ তৎসঙ্গে লাল ও উগ্রগন্ধবিশিষ্ট প্রস্রাব (বেন ঘোড়ার প্রস্রাবের মত তুর্গন্ধ) প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে তনং ব্রেপ্তব্নিক এসিড ্উষধের বড়ী সেবন করান ভাল।

যদি গ্রীম্মকালে ভেদ; কটা, পাতলা, মলসংযুক্ত অথবা অজীর্ণভেদ এবং প্রাতঃকালে অঞ্চ সঞ্চালনে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং ব্রোরোনিরা ঔষধের বড়ী থাজাইবে।

যদি উদরামর রোগে গগুমালা ধাতু, মস্তকের জোড় ফাঁক, বুড়োর মত চোপসান মুখ; পেটকুলা, শীর্ণতা, সাদা অথবা জলবৎ ভেদ, নিদ্রাবস্থার কপালে যশ্ম, হস্ত ও পদ শীতল প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং ক্যাল্য কাল ওবংধর বড়ী থাওয়ান ভাল। ভেদ অপেক্ষা গগুমালা ধাতু ও দস্তোদগম কাল ধদেখিয়া এই ওবধ ব্যবস্থা করিবে।

ন্তন পেটের অস্থপে ছেলে খিট্থিটে ও একগুঁরে হলে এবং কেবল কোলে ঠাণ্ডা থাকিলে তৎসঙ্গে সব্জ জলবৎ ভেদ, পেট কামড়ানি, মলে ছর্গন্ধ ও শ্লেমা এবং উদগার ওঠা প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ১।৬)২নং ক্যামোমিলা উষধের বড়ী সেবন ব্যবস্থা দিবে। ঠাণ্ডা লাগিয়া অথবা দাঁত উঠিবার ঝালে পেটের অস্থুথ হইলে ইহা বিশেষ উপযোগী হয়।

ঘন ঘন জলবৎ ভেদ, বাছেতে অজীর্ণ পদার্থ, তৎসঙ্গে অত্যন্ত পেট খামচানি এবং রাত্রিতে ও আহারের পর বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ৩নং চ†র্মা। ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। ইহা পুরাতন উদরাময় এবং অজীর্ণজনিত বা ফল ভক্ষণজনিত ও বেদনাশূত্র পেটের অস্থাথেও ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

হল্দে, জলবং অথবা ঈষং সবুজবর্ণ নিশ্রিত হল্দে ভেদ এবং হঠাৎ, সজোরে মল বহির্গমন এবং আহার ও পানে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ৩×বা ৩নং ক্রোটন ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়।

সর্দির পর অত্যন্ত পেট মোচড়ানির সহিত হল্দে, কটা বা জলবৎ ভেদ হইলে এবং আহার ও পানান্তে বৃদ্ধি রাখিলে তনং কলোসিন্ত ঔষধের বড়ী ফলপ্রদ হয়।

তরুণ উদরাময় রোগে অত্যন্ত বমনেচ্ছা ও অবদন্নতা থাকিলে ১নং কৃষ্টীকাম ঔষধের বড়ী ১ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিতে পার।

জন্ন হল্দে, জন্ন সবৃঞ্জ বা জলবং ভেদ ও পেট বেদনা থাকিলে ৬নং ডাল্ফামারা ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়। ঠাগুপ্রযুক্ত উদরামনে ইহা বিশেষ ব্যবহাত হয়।

হল্দে বা সবুজবর্ত্বর ভেদ তৎসঙ্গে আম এবং ভেদের পূর্বে নাভীর চতুস্পার্শে কাটার মত বেদনা থাকিলে ৬নং গামি-গাটি ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

ষাদের মত স্বুজ্ ও ফেনাযুক্ত তেদ তৎদক্ষে সূর্ব্বদা বমনেচছা! ও পেট বেদনা এবং ঘন ঘন স্বুজ্বর্ণের আম বাহির হইলে তনং ইপিকাক ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়ান ভাল। নৃতন পেটের অস্থ্যে রোগী শীর্ণ ও তুর্বল হইবার অগ্রে ইপিকাক ব্যবহাত হয়।

যদি প্রীম্মকালে শৈন্তিক ভেদ ও বমন ও তৎসঙ্গে অবসরতা ও ত্রর্বলতা থাকে তবে ১ হইতে ৬নং আহিরিম-ভার্সিকোলার ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। বাহ্যের পর মলন্বারে আ্রিড্রন লাগার মত জ্বালা উহার প্রায়োগ লক্ষণ।

যদি রক্তের ছিটযুক্ত, আমময়, ছর্গন্ধযুক্ত, অল্ল কটা, অল্ল সাদা ও ধ্দরবর্গ, উপ্ল ও জালাকর ভেঁদ, পেটের ভিতর কর্ত্তনবৎ ও থাম্চানির মত বেদনা, তৎসঙ্গে শীতবোধ, দস্তমাড়ী ফুলা, পিপাদা, ঘর্মা, পৈত্তিক ভেঁদ হইবার পূর্বেব অন্ত্রশূল এবং ভেঁদের পরেও কোঁতানি থাকে তবে ৩×বা ৬নং মাকু রিয়াস্-সলিউবিলিস্ ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

উদরাময়ের সহিত আম ও রক্তের ছিটা থাকিলে ২ ঘণ্টাস্তর তনং মার্ক্ত-কর ঔষ্পের বড়ী থাওয়ান ভাল।

উদরাময় রোগে প্রদাহ চিহ্ন না থাকিলে অথচ অজীর্ণবশতঃ ভেদ ও বমন হইলে ৬নং নক্স-ভিমিকা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

যদি প্রাতঃকালে ৪।৫ টার সময়, অর্থাৎ শেষ রাত্তিতে হল্দে বর্ণের ভেদ হয় তবে হুই ঘণ্টাস্তর ১নং নিউফার-লূটিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

রাত্তি ৩টা হইতে বেলা ৯টা পর্যান্ত হলুদ জলের মত পেটের অস্ত্রথ হইলে এবং পেট বেদনা না থাকিলে এবং বাহ্যের পর পেটের ভিতর ও সরলান্ত্রের তুর্বলতা বোধ হইলে ১ হইতে ৬নং পড়ে।ফিলাম ঔবধের বড়ী ব্যবহার্যা। আহার ও পানান্তে ভেদ হইলে, বাহ্যের পর সরলান্ত্র তুর্বল হইলে, ভেদের পূর্বে গোগল বাহির হইলে এবং খড়ির মত সাদাটে ও তুর্গন্ধ বাহ্যে হইলেও পড়োফিলাম বেশ খাটে।

আবার, সব্দ্ধ ও জলবৎ ভেদ, তৎসঙ্গে দাঁত কড়কড়ানি এবং মাথাচালা, দাঁত উঠ্যার সময়ে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং প্রদুড়া ব্যবহৃত হয়।

ব্যক্তামাশত্রিক উদরানয়ে সর্বান্ত্রে তাপ ও কুন্থন থাকিলে ১নং হইতে তনং পডোফিলাম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

কেবল দিবাভাগে উদরাময় হইলে ৩নং পিট্রো'লিয়াম ঔষধ ভাল। রাত্রিকালে কেবল আমময় ও বেদনাশূস্ত উদরাময় হইলে ২ **ঘণ্টাস্তর** ৩নং পালসেটিলা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা হয়।

খন ঘন টক্গন্ধযুক্ত মাল ভেদ হইলে, আমময় ভেদ হইলে ও পেট বেদনা ও বাহের বেগ থাকিলে এবং ছেলের সমস্ত গাত্রে টক্গন্ধ থাকিলে ৩ × ব্রিয়াম ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

প্রাতঃকালে বাহের বেগবশতঃ নিদ্রাভঙ্গ ও কটাবর্ণের জলবৎ ভেদ হইলে ১নং রুনুমুক্স ঔষধের বড়ী উপযোগী।

উদরাময় রোগে দাদা ও জলবৎ ভেদ, অধিক ভেদ হইলেও অথবা অধিক দিন স্থায়ী উদরাময় হইলেও চুর্ব্বদতা উপস্থিত না হওয়া অথবা অদাড়ে ভেদ এবং বাই সরা প্রভৃতি লক্ষণে ১নং হইতে ৬নং ফস্-এসিড ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

টক্গন্ধবিশিষ্ট উদরাময় এবং পুকুরের ভেকের মত ফেনাযুক্ত ও সব্জ বর্ণের ভেদ হইলে ৬নং ম্যাগ ্নিসিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

ছই প্রহর রাত্রির কয়েক ঘণ্টার পর উদরাময় অথবা বাহ্যের বেগ বশতঃ অতি প্রত্যুয়ে বিছানা হইতে উঠিয়াই বাহ্যে করা এবং থস্থসে, অল্প নবুদ্ধ ও হল্দে, ছর্গব্ধবুক্ত ও আমময় ভেদ প্রভৃতি কক্ষণে তনং হইতে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইলে উপকার হয়।

যদি বমন ও প্রচুর ঘর্মা হয় এবং হঠাৎ ও অসাড়ে ভেদ হয় তবে ১×বা ৬নং ভেরেট্রাম-এলবাম্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। স্থালা। দিদি! ঔষধ ব্যতীত আর কি কি বিষয় তদারক কর্তে হবে ?

সোদামিনী। তরুণ উদরামর রোগে আহারের বিষয়ে অতিশর্ম সাবধানতা আবশুক। দন্তোদাম না হইলে খেতসার জাতীয় অর্থাৎ বার্লি, স্থজী প্রভৃতি সামগ্রী কিছুতেই খাইতে দিবে না। স্তন-হয়্ম সহ্থ না ইইলে গাভী-হয় শর্করার সহিত মিশ্রিত করিয়া খাওয়াইবে। হয়ের সহিত চূপের জল মিশাইয়া খাওয়ান ভাল। চুপের জলে পোষণ হয় এবং হয়ও দীঘ্র নষ্ট হয় না। হয় ঠাওা করিয়া খাওয়ান ভাল। হয় পান করিলে যদি বমন হয়, তবে এয়ারুট ও বার্লি-জল পান করান কর্ত্তবা। এক টুক্রা ফ্লানেল্ কাপড় দারা শিশুর সমস্ত পেট জড়াইয়া রাখিবে। পদন্বয় খোলা রাখিও না। শিশু অত্যন্ত হুর্বল হইয়া পড়িলে হয়েয় সহিত ২০।২০ বিন্দু স্করা মিশ্রিত করিয়া খাওয়ান ভাল। এতদ্যতীত, রোগীয় গৃহে বায়ু সঞ্চালন হইতে দিবে এবং যাহাতে ঘর অপরিক্ষার হইতে না পায় তদ্বিয়ের নজর রাখিবে। রোগী অত্যন্ত কাতর না হইলে বাহিয়ের বিশুদ্ধ বায়ু সেবন করাইবার ব্যবস্থা দিবে।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

পৃথ্য। (Diet)—তরুণ উদরানরে ২৪ ঘণ্টার মধ্যে কোন আহার দেওরা উচিত নহে। অত্যন্ত ছর্বল হইরা পড়িলে বিশেষ বিবেচনা করিয়া অতি অল্ল জলবার্লি বাবস্থা করা যায়। রোগ অল্ল অল্ল করিয়া ভাল হইতে থাকিলে কাঁচা মাংদের কাথ (Rawmeat juice), গ্রম জল (Toast water), অগুলাল ও জল (Albumen water), কুমিন্ (Koumyes) বা টাটকো ঘোল প্রভৃতি দেবনবিধি দিতে হয় এবং ইহার পর সাবধানে ত্র্য্ব ব্যবস্থা করিতে হয়।

পাকাশর ও অন্ত্র ধৌতকরণ (Lavage)—চিকিৎদার্ক প্রথমে পাকাশর ধুইবার ব্যবস্থা আছে। বোরাদিক্ এসিড্ গরম জলে মিশ্রিত করিয়া মলদারের ভিতর ভূদ্ দারা ধৌত করিলেও বিশেষ উপকার হয়।

বস্ত্র (Clothing) — গ্রীষ্মকালে তুলার বা পাটের বস্তাদি পরিধান করিতে হয়, রাত্রিতে ঠাণ্ডা বেশী বোধ হইলে গরম কাপড় ব্যবহার্য্য।

ন্যাক্ড়া বদলান (Napkins)—ময়লা করিলে লেংট বা ন্যাক্ড়া বদলাইয়া দিবে। গরম জলে ধুইয়া ও ১ পাউণ্ড জিঙ্ক ক্লোরাইড, এবং ২ গ্যাদন জল পরস্পর মিশ্রিত করিয়া সেই জলে কাচিয়া পুনর্বার সেই সমস্ত ক্লাক্ড়া ব্যবহার করিতে পারা যায়।

ত্বক (Skin)—ত্বক্ হেজে গেলে > ভাগ বোরিক্ এসিড্ আরু
৯ ভাগ খেতসার চূর্ণ (Starch powder) পরস্পার মিশ্রিত করিয়া লাগাইলে
বিশেষ উপকার হয়।

বিশুদ্ধ বায়ু (Fresh air)—ছেলেকে ঠাণ্ডা ও বায়ু চলাচল হয়
এক্ধপ স্থানে রাখিতে হয়। গরম সহর হইতে ঠাণ্ডা পলীতে নিয়ে যাণ্ডয়া
ৢ
সমুদ্রের ধারে ও পার্বক্তীয় প্রাদেশে স্থান পরিবর্ত্তন করা ধায়। দিবাভাগে
ছেলেকে প্রায় সমস্ত দিন কাঁকায় রাখিতে হয়।

পুরাতন উদরাময়।

CHRONIC DIARRHŒA.

স্থালা। দিদি! তোমার ব্যবস্থা শুনিয়া আমি সিন্ধিদের ছেলেকে তনং পাড়োফিলাম্ ঔষধ দিয়াছিলাম, বলবো কি দিদি! চমৎকার উপকার হয়েছে। সকালবেলা যেরূপ বাফে হচ্চিল, আবার তার উপর রক্তের ছিটে পর্যান্ত দেখা দিয়াছিল, সে সম্প্রই ২ দিনের মধ্যে দেশ্লে

গেছে। দিদি! পালেদের ছেলের আজ দেড় বৎদর হইতে পেটের ব্যারাম হয়েছে, কত ডাক্তার ও বিদ্দ দেখ্চে, কিছুই উপকার হচেচ না। তারা তোমার চিকিৎসা শুনে, বিশেষতঃ সিন্সিদের ছেলের অমন পেটের অম্বথ ভাল হয়েছে শুনে তোমারই হোমিওপ্যাথিক ঔষধ খাওয়াবে এইরূপ মনে করেছে। কি বল দিদি! তোমার ঔষধে স্মবিধা হবে কি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! বড় ছঃখের বিষয় এই যে, ব্যারাম কঠিন হয়ে না পড়লে আর সহজে কেহ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করিতে চায় না। সে বাহা হউক, পালেদের বৌকে বল যে তাহার সকল চিকিৎসা ত হয়েছে, এখন এই অতি খারাপ অবস্থায় আমি ঔষধ দিতে পারি তবে ঠিক বল্তে পারি না যে বাঁচাতে পার্বো। তবে এই পর্যান্ত বল্তে পারি যে, এ অবস্থায় যদি কিছু হয়, তাহা হইলে হোমিওপ্যাথি ঔষধেই উপকার হ'তে পারে।

স্থালা। দিদি! পালেদের বৌ আমার ছটি হাত ধ'রে তোমায় ভাল ক'রে চিকিৎসা কর্তে বল্ছে, তাতে তাহার ছেলে বাঁচুক আর মুকুক।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! শিশুদিগের এইরূপ পুরাতন উদরাময়ের অঙ্কর অতি ধীরে ধীরে প্রকাশ পাইয়া থাকে, প্রথমতঃ ভালরপ টের পাওয়া যায় না, ছেলের হাত ও পা রোগা রোগা এবং শরীর হর্বল হ'রে পড়লে তখন প্রকৃত রোগ ধরা পড়ে। এই রোগে প্রথম প্রথম জর হয় না, অথচ দিবসে ৩৪ বার পাতলা পাতলা বাহ্ছে হয়, তৎসঙ্গে পেট বেদনা ও পেট কামড়ানি বর্ত্তনান থাকে। মলে অজীর্ণ লক্ষণ দেখা যায়, কিন্তু অত্যন্ত কোঁতানি থাকিলে আম ও রক্ত বাহির হইয়া থাকে। টক্ ও হুর্গন্ধ বিশিষ্ট ভেদ হয় এবং শিশু বোকাটে ও ফেকাসে হইয়া পড়ে।

এইরপ উদরাময় কয়েক সপ্তাহ হইতে কয়েক মাদ পর্য্যন্ত থাকিতে পারে এবং খোকা শীর্ণ, বিবর্ণ ও তুর্ব্বল হইয়া থাকে। ক্রনে ক্রমে জলবঙ্ক আমমর, কাদার বর্ণের মত, অথবা ঘাসের মত সবৃদ্ধ তেদ হয় এবং ঐরপে মলে বড় ছর্গন্ধ হইরা থাকে। ক্রমে থোকা আরও অধিক শীর্ণ হয়, ব্যগ্রতার সহিত আহার করে ও যাহা ধার তাহাই মলদ্বার দিয়া অজীর্ণরূপে বাহির হইয়া থাকে। শিশু সর্ব্বদা কাঁদে ও পেট ফুলিয়া ওঠে বলিয়া পা গুটাইয়া শয়ন করিয়া থাকে।

উহার গাত্র শুষ্ক ও কর্কশ বা থদ্থদে হয়, চেহারা বুড়োটে হয় এবং হাড় বেরিয়ে পড়ে। এই সময় ২৪ ঘণ্টার মধ্যে ১৫।২০ বার দাস্ত হয়, মুখে ও পাছায় ঘা হয় এবং অবশেষে শিশু তুর্বলতায় প্রাণত্যাগ করে।

এই রোগে রক্ত পাতলা এবং কম হইলে পা, হাত ও চক্ষুর পাতা ফুলিতে পারে অথবা উহার ফুলকোর ভিতর রদ জমিতে পারে। এই রোগের উপর ক্ষোট জর, তড়কা অথবা মোহ উপস্থিত হইলেই নিশ্চর মৃত্যু হয়। এই রোগে মল বাঁধিলে ও মল পিত্ত মিশ্রিত হইলে, মলের তুর্গন্ধ বিনষ্ট হইলে এবং রোগী ঈষৎ সবল হইতে থাকিলে আরোগ্য আশা কয়া বাহিতে পারে।

্ৰ স্থানীলা ৷ দিদি ! এই পুৱাতন উদৰাময়েৰ কাৰণ কি ?

সোদামিনী। স্বাস্থ্যরক্ষার নিম্নাবলীর ব্যতিক্রম ঘটিলে, বায়ুর নোষে এবং বাবতীয় তরুণ রোগের পূর্ব্ব হইতে ভাল চিকিৎসা না হইলে এইরূপ পুরাতন উদরাময় রোগ হইয়া থাকে।

স্থানীলা। দিদি! পুরাতন উদরাময় রোগের ঔষধ বলনা ?

সোদ মিনী। অন্ধ নীল অথবা সাদা জিহবা, অতাস্ত তৃষণ ও অন্ধ অন্ধ জলপান, বমন, পেট ফুলা ও পেট বেদনা, আহারান্তে এবং হুই প্রহর রাত্রির পর পেটের অস্থথের বৃদ্ধি; জলবং, চট্টটেট, কাল, সবৃদ্ধ, অন্ধ সাদা অথবা রক্ত মিশ্রিত ভেদ; ঘন ঘন ও অন্ধ অন্ধ ভেদ, শীর্ণতা ও অবসন্ধতা, অন্থিরতা, অনিদ্রা, ফেকাসে মুথ এবং শীতল হস্তপদ প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ত্রনং আসে নিক্র উষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি শীর্ণকার, কেকাসে, তুর্বল ও এস্ক্রস্কুলা ধাত বিশিষ্ট থোকাদের পুরাতন উদরামর হয়, ঠাণ্ডা লাগিলেই যদি গালের বীচি ফোলে; অজীপ, টক্, থস্থসে, সাদা, ফেনাযুক্ত অর্থবা অসাড়ে ভেদ হয়, মলে ছোট ছোট রুমি থাকে, নজিলে বেদনা বোধ হয় ও অবশেষে মূর্চ্ছা হয় ততের ৩০নং ক্যাল্ফ্র-কার্যবি শুষধের বড়ী বিশেষ উপগোগী হইয়া থাকে।

ধদি তুর্গন্ধ ভেদ, বাছের পর পিপাসা, অত্যন্ত পেট ফাঁপা, অমাধিক্য ও থিট্থিটে মেন্সান্ধ থাকে তবে ৩০নং কার্ট্রেন্-ভেজ ঔষধের বড়ী খাইতে দিবে।

যদি ভেদের সহিত কৃষি বহির্গমন, নিস্তায় চমকান ও ক্রেন্দন, প্রভৃতি লক্ষণ খাকে, তবে ৩০নং বা ২০০নং সিনা ঔষধ ফলপ্রদ।

বিদি আহারের পর পেটের অস্ত্রথ বৃদ্ধি; হল্দে, জলবৎ, অজীর্ণ, অল্প কাল, অথবা তুর্গন্ধযুক্ত তেদ, পেট ফাঁপা, স্কুধামান্দ্য ও তুর্বলিজা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩০নং চায়না উষধের বড়ী ফলপ্রদ।

যদি পাতলা, অল্ল হল্দে ও কটা, এবং হুর্গন্ধযুক্ত ভেদ হয়, আহার করিলেই হঠাৎ ও সজোরে ভেদ হয়, এবং নিদ্রাবস্থায় অসাড়ে বাহ্যে হয় তবে ৩০নঃ ক্রোটিন্-টিগ্ লিয়াম ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

যদি পাতলা ও তুর্গরুকু ভেন, পেট জুলা, পোষণাভাবে শীর্ণতা, ও ক্ষরকারী জর লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে, তবে ৩০ নং আ্বোড়ান উষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

যদি প্রাতন উদরাময় রোগে পেট উচু ও শক্ত, পেটের ভিতরের বীচি কাঠিন্তা, অথবা পেট টিপিলে বীচির মত হাতে ঠেকা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৩০নং মার্ক-আধুয়োড ঔষধের বড়ী দেবন করাইলে উত্তম ফল হয়।

যদি ঘন ঘন কেনার মত আম, অথবা সাদা, সব্জ, তুর্গন্ধযুক্ত ও রক্ত-মিশ্রিত ভেদ, হয়, মলনার হেজে যায়, জত্যন্ত পেট বেদনা করে ও স্থাবা হয় তবে ৩নং মাকু রিয়াস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। অত্যন্ত কুম্বন ও অন্তান্ত অন্তান্ত আমাশন্ত্রিক লকণে ৬নং মার্কি-কর ঔবধের বড়ী বিশেষ উপধোগী হইয়া থাকে।

পুরাতন উদরাময় রোগে হল্দে চক্ষু, হল্দে ত্বক্, অভ্যন্ত তুর্বলতা ও
পুরাতন কাদি প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬নং হইতে ৩০নং ফৃস্ফরাস্
ভিষধের বড়ী ব্যবহার করাইবে।

স্থশীলা। দিদি! ঔষধ ব্যতীত আর কি কি বিষয়ে সতর্ক হুইতে হুইবে ?

সৌদামিনী। শিশুগণকে হুধে ও জ্বলে চিনি না মিশাইয়া থাওয়াইবে। ভাত থেকো ছেলেকে খুঁটের গোড়ের দাদথানি চালের ভাত ও শিঙ্কি বা মাণ্ডর মাছের ঝোল চিবাইরা চিবাইরা থাইতে বলিবে।

পেটে গরম কাপড় জড়াইয়া রাখিবে ও পিঠের শিরদাঁড়ায় সরিষার তিল গরম করিয়া ঘষিবে। স্থবিধা থাকিলে বায়ু-পরিবর্ত্তনের ব্যবস্থা দিবে।

রোডে সদ্দিগশ্মি।

SUNSTROKE.

সুশীলা। দিদি! পালেদের ছেলেদের ঔষধ ধরেছে। লক্ষণ নিলিয়ে নিলিয়ে কাাল্কেরিয়া-কার্বর ৩০নং, আর আর্দেনিক ৩০নং পর্যায়ক্রমে ৩ বন্টাস্তর যাবস্থা করিয়াছিলাম। তিন দিবস সেবনের পর শুনিলাম থোকা কিঞ্চিৎ সবল হয়েছে এবং উহার বাহ্নেও বারে চের কমেছে। দিদি! আমি তাদের বলিছি থোকা কিছু বিশেষ ভাল হইলেই হাওয়া বদলাইবার জন্ত বেন খোকাকে মধুপুরে নিয়ে যায়। দেখ দিদি! ওপাড়ার সোমেদের চার বৎসরের ছেলের সর্দিগর্মি হয়েছে। শুনুগান্ ছেলেটা বড় ত্রস্ক, কেবল রৌজে রৌজে ঘুড়ি উড়িয়ে বেড়ায়, বোধ হয় জন্যকার প্রচাঞ্ড

রৌদ্রের তাপে উহার দর্দ্দিগর্দ্ধি হ'রে থাক্বে। কি হবে দিদি! কি উপারে দোনেদের ছেলে রক্ষা পাবে ?

সোদামিনী। ঠিক বলেছ স্থানীলা! রোদ্রের প্রচণ্ড তাপে ক্রমাগত বিচরণ বা পরিশ্রম করিলেই সর্দ্দিগর্মির সম্ভাবনা থাকে। অত্যন্ত গরম এবং ঘরের দ্বার বদ্ধ থাকিলেও এরূপ হইতে পারে। শিশুদের সর্দ্দিগর্মি রোগ প্রায়ই হয়, শিশুর দাঁতের তাড়ুদে অথবা পেটের অস্থুথ থাকিলে এরূপ হয় বলিরা অনেকে মনে করেন, কিন্তু বাস্তবিক রৌদ্র লাগিয়াই অথবা অত্যন্ত গরমে সর্দ্দিগর্মি হইয়া থাকে।

সুশীলা ৷ দিদি ! দর্দিগর্মির সমস্ত লক্ষণ কিরূপ ?

সোদামিনী। দেখ স্থালা! এককালীন ঘর্ম্ম বন্ধ হেতু গাত্র শুক্ষ ও বৎপরোনান্তি গরম হয়। এই রোগে কচি ছেলেদের ভেদ হয় কিন্তু যুরাগণের বাহ্যে বন্ধ হইয়া যায়। ঘর্ম্ম বন্ধ হেতু তড়কা বা খেঁচুনি উপস্থিত হইয়া থাকে। তুইবার খেঁচুনির মধ্যকালে শিশু মোহপ্রাপ্ত হয়, কিন্তু খেঁচুনির সময় হঠাৎ চম্কে উঠে ও বিবর্ণ হয় এবং ছই তিন বার হাঁপিয়ে ম'রে যেতে পারে। এই রোগে চক্ষ্র তারা বড় থাকে।

স্থালা। দিদি! এই রোগের চিকিৎদা কি?

সোদামিনী। রোজের তাপ হইতে শিশুকে শীঘ্র শীঘ্র লইয়া গিয়া শীতল স্থানে রাখিবে। দেখিও দেখানে জাের বাতাস না বহিতে থাকে। যদি সে সময় উহার তড়কা না উপস্থিত হয় তবে উহার ঘাড়ে ও স্বব্ধে ঠাণ্ডা জল ঢালিবে। যতক্ষণ উহার শারীরিক উত্তাপ ১০২ ডিগ্রির নীচে না নামে ততক্ষণ ঐক্বপ জল ঢালিবে। ঐ সময়েই উহাকে কপূর্ব শুকাইবে ও গিলিতে পারিলে উহাকে অল্ল চিনির সহিত এক বিন্দু কপূর্বের আরক থাওয়াইয়াও দিবে। পরে তড়কার আশক্ষা কমিয়া গেলে উহাকে ১নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ১০৷১৫ মিনিট অস্তর সেবন করাইবে। গাত্র সরম ও শীতল হইলে আর একোনাইট খাওয়াইবে নাঃ

ওড়কা হইলে উহাকে গরম জলের সহিত ঠাণ্ডা জল মিশাইয়া তন্মধ্যে উহার গাত্র ডুবাইরা রাশ্বিবে এবং মস্তকে ঠাণ্ডা জলের পটি দিবে; এই সময়েও একোনাইট ব্যবস্থা হয়। যদি স্থির দৃষ্টি ও চক্ষু রক্তবর্ণ হয় তবে ৩নং বেলেডোনার বড়ী খাওয়াইবে। অত্যন্ত বেদনা ও বমন থাকিলে তনং ক্যাক্টাস ঔষধের বড়ী দিও। বমনেচ্ছা, বমন ও ভেদ হুইলে ৬নং ব্রোয়োনিয়া; তন্ত্রা ও শিরঃপীড়া দমনার্থ ৬নং হেলি-বোরাস; দীর্ম্বায়ী তড়কা ও ব্যন জন্ত ৬নং হায়েসায়েমাস; দীর্ঘস্থানী ভেদ ও গান্তের তাপের জক্ত ১নং ভেরেট্র াম-ভিরিডি; কোষ্ঠবন্ধের জন্ম ৬নং ওপিয়াম ও বেলেডোনা : শিরঃপীড়ার জন্ম ৩নং গ্লনেরেন, হেলিবোরাস্ ও হায়েসায়েমাস্ এবং স্মৃতিলোপ জন্ম ৬নং কুরারী ওঁষধের বড়ী বিবেচনাপূর্বক ব্যবস্থা করিবে।

----:

নাক দিয়া রক্ত পড়া।

BLEEDING FROM THE NOSE.

স্থালা। দিদি! ভোমার উপদেশামুদারে চিকিৎদা করাতে সোমেদের ছেলে সামলে উঠেছে। বোধ হচেচ বাঁচলে বাঁচতেও পারে। দিদি। গোঁদাইদের ছেলের প্রায়ই নাক দিয়া রক্ত পড়ে। দিদি। নাক দিয়া বুক্ত পড়ার কারণ কি ?

সৌদামিনী। নাকে আঘাত লাগিলে, কাসিতে কাসিতে অথবা রাগ-জনিত মাধায় রক্ত জমিলে, রক্ত পাতলা হইলে এবং নাকের ভিতরের পদ্দা কমজোরি হইলে নাক দিয়া রক্ত পড়ে।

স্থানীলা | ৰক্তপড়া ব্যতীত আৰু কোন লক্ষণ কি প্ৰকাশ পায় ?

সোদামিনী। শাথাবোরা ও কপাল ব্যথা হইরা পরে নাক দিরা স্বক্ত পড়িতে পারে। নতুবা আর কোন লক্ষণ হয় না।

স্থালা। দিদি! কি করিলে নাক দিয়া বক্ত পড়া বন্ধ হয় ?

সোদামিনী। স্থলকার ও সবল ব্যক্তিদিগের মাথার রক্ত জমা বশতঃ অথবা রিপু প্রভৃতির উত্তেজনা হেতু নাক দিয়া রক্ত পড়িলে ১নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ১৫ মিনিট অন্তর বাবস্থা হয়।

মাথায় অত্যন্ত রক্ত জমিলেও নাক দিয়া লাল টক্টকে রক্ত পড়িলে এবং রক্ত পড়ায় মূর্চ্চা, অত্যন্ত দপদ্রপে মাথাব্যথা, আরক্ত মূথ ও চক্ষ্ থাকিলে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী ১৫ মিনিট অন্তর থাওয়াইবে।

খুম থেকে উঠিলেই যদি লাল টক্টকে রক্ত পড়ে তবে ১নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের বড়ী ১৫ মিনিট অন্তর ব্যবস্থা করিবে এবং পরে দিবদে ৩ বার করিয়া খাওয়াইলে একেবারে রক্ত পড়া বন্ধ হয়।

আঘাত বশতঃ ব্যক্তপাত হইলে, নাক গ্রম বোধ হইলে এবং পাতলা ও লাল রক্ত পড়ার পূর্বের নাক সড়সড়ানি প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ১নং হইতে ৩নং আর্নিকা ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। হুর্বলতা হেতু রক্তপ্রাব হইলে ৩নং চায়না ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী। কালাটে বক্তপাত, ফোটা ফোটা রক্ত পড়া, অথবা অল্প অল্প রক্ত গড়ান থাকিলে ৩নং হেমেমেলিস্ ঔষধের বড়ী উপকারী।

বিনা কারণে লাল টক্টকে রক্ত নাক দিয়া বাহির হইলে ১নং মেলিফোলিয়াম ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

অত্যন্ত রক্তাধিক্য বশতঃ রক্তপাত হইলে ওনং ফেরাম-ফস্ গুষধের বড়ী ভাল এবং নাক দিরা রক্তপাত ও তৎসঙ্গে সর্বান্ধে রক্তফুটার মত অবস্থা থাকিলে ওনং ফস্ফ্রাস্ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা হয়। প্রচুর ও খন ঘন রক্ত পড়িলে এবং নাক দিরা রক্ত পড়ার অভ্যাস থাকিলে ওনং নাইট্রিক-এসিড, ঔষধের বড়ী কিছুদিন খাওয়ান ভাল। প্রাতঃ- কালে নাক দিয়া প্রত্যহ চাপ চাপ রক্ত পড়িলে তনং নক্সভমিকা ঔষধের বড়ী দিবসে ৩ বার করিয়া খাওয়াইবে। কাল ও স্থতার মত রক্ত পড়িলে ৩নং ক্রোকাস্ ঔষধের বড়ী দিও।

অল্প কোষ্ঠবদ্ধ ও অর্শ থাকা প্রযুক্ত নাক দিয়া রক্ত পড়িলে ৬নং বা ৩০নং সালফার উষ্ধের বড়ী থাওয়াইবে।

বৃদ্ধদিগের নাক দিয়া রক্ত গড়া রোগে ৩নং কৃ†ুর্বেবৃ†ুভেজ ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

এই সমস্ত উপারের সাহায্য ব্যতীত, রোগীকে উহার মস্তোকোপরি
আপন বাহু রাখিতে কহিবে। নাকের গোড়ায় ও ঘাড়ে বরফ বুলাইবে।
হেমেমেলিস্ ঔষধের আরোক স্থাক্ডায় ভিজাইয়া সেই স্থাক্ড়া নাকের
ভিতর পুরিয়া দিবে। নাকের ভিতর ফিট্কারীর জল পিচ্কারী করিবে।
শিশুকে শীতল ঘরে সর্বনা শয়ন করাইয়া রাখিবে।

চুলকণা।

ITCHING

স্থালা। দিদি! সরকারদের বৌয়ের খোকার গায়ে ছোট ছোট চুলকণা হয়েছে। তারা ঔষধ নিতে এসেছে। দিদি! চুলকণার কি কি ঔষধ ?

সোদ মিনী। দেখ স্থশীলা! যদি চুলকণা অন্ত কোন বিশেষ রোগের লক্ষণ না হয়, তবে সর্ব্ব শরীর শুক্নো গাম্ছা বা বুরুষ দিয়া রগড়াইবে। গরম জলে গা ধোয়ান ভাল। সাবান ও জল দিয়া গা ধ্বিলেও চুলকণার উপকার হয়। ইহাতেও উপকার না হইলে ৬নং সাল্ফোর ঔষধের বড়ী থাইতে দিবে। কোন কোন স্থানে চুলকাইতে চুলকাইতে রক্তপাত হইলে তথায় স্থাইট অন্যেল ভিন্নাইয়া আন্তে

আন্তে রগড়াইয়া শুকাইবে। রাত্রিতে কোন স্থানে চুলকণা হইবে এক্সপ সম্ভাবনা থাকিলে সন্ধ্যাকালে ঐথানে স্ত্রা দ্বারা মালিশ করিবে। সর্বাঙ্গে চুলকণার সম্ভাবনা থাকিলে ময়দার গুঁড়া দিয়া গা ঘষিবে। এই সকল উপান্নেও চুলকণা দূর না হইলে ক্সপূ^{*}রের গুঁড়া এবং ময়দার গুঁড়া মিশ্রিত করিয়া অথবা কপূর্বের আরোক দ্বারা গা ঘষিবে।

স্থশীলা। দিনি! চুলকণা দমন করিবার জন্ম কি পেটে থেতে ওঁষধ দিতে হয় না?

সোদামিনী। গায়ের কাপড় খুলিলেই যদি চুলকণা হয় তবে ৬নং
নক্স-ভমিকা ও আসে নিক উপযোগী হয়। শযায় শয়ন করিলে পর
যদি চুলকণা হয় এবং চুলকাইলে যদি ক্রমে ক্রমে ভিন্ন ভান চুলকাইতে
আরম্ভ হয় তবে ৬নং ইগ্লেসিয়া দিবে। শয়ন করিয়া যতক্ষণ না শরীর
গরম হয় ততক্ষণ চুলকণা না হইলে অর্থাৎ শ্যায় গা গরম হইলে পর চুলকণা
হইলে ৬নং পাল্সেটিলা ব্যবস্থা করিবে; ইহাতে উপকার না দেখিলে
এবং সমস্ভ রাত্রি গা চুলকাইলে ৬নং মাকুরিয়াস ভাল।

চুলকণার পর অত্যন্ত জালা হইলে ৬নং রাস্টক্স অথবা এপিস এবং তৎপরে স্থোর সাল্ফার ঔষধের বড়ী উপযোগী। চুলকাইতে চুলকাইতে অত্যন্ত রক্তপাত হইলে এক সপ্তাহ ৬নং মাকু রিয়াস এবং পর সপ্তাহ ৬নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইলেই বিশেষ উপকার হয়।

এপিস ও রাসটক্স একত্রে ব্যবহার করিবে না।

খোস পাচড়া।

ITCH, SCABIES.

স্থালা। দিদি! সরকারদের থোকার চুলকণা সেরে গেছে। নক্স ও আর্সেনিক ঔষধের বড়ী সেবনে এবং ময়দার গুঁড়া ঘরিয়া উপকার।

হলো। দিদি! সাণ্ডেলদের থোকার হাতে ও পারে অত্যন্ত থোদ পাচড়া হরেছে। থোকার মা জিজ্ঞাসা কচ্চে, কিরুপে ছেলে শীঘ্র শীঘ্র ভাল হ'তে পারে?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! অনেক প্রকার মলম ও বাহ্য প্রয়োগ দারা খোদ্ ও পাচড়া শীঘ্র শীঘ্র ভাল করা নেতে পারে, কিন্তু হঠাৎ খোদ পাচড়া বন্ধ করিলে হয়ত ২০০ দিনের পর অথবা কয়েক সপ্তাহাস্তে অথবা কয়েক বৎসরের পর অক্স কোনও কঠিন রোগ উপস্থিত হইতে পারে। অতএব খোদ পাচড়ার যন্ত্রণা সত্ত্বেও শীঘ্র শীঘ্র স্ফোট বন্ধ করিয়া ভবিষ্যতে বিপদগ্রস্ত হওয়া উচিত নয়।

এই রোগে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কণ্ডুকীট ত্বকের নীচে ডিম পাড়ে, এবং তন্ত্বারা ত্বকের উপর প্রথমে ছোট ছোট খোস বা গুটি বাহির হইয়া থাকে।

বাড়ীর মধ্যে কাহারও থোস হইলে যদি অন্ত লোকে বাল্সমিপিরে নামক ওবধ কিঞ্চিৎ জলে মিশাইয়া গাত্রে মাথে, তবে উহার গাত্রে ছোঁয়াচে থোসের কীট প্রবেশ করে না। কিন্তু থোস্ পাচড়া বাহির হইয়া পড়িলে পরিষ্কার সাল্ফার ওবধের গুঁড়া খাঁটি স্থরায় উত্তমরূপে মিশ্রিত করিয়া, পরে এই মিশ্রণের এক ছোট চামচে অর্থাৎ ৬০ ফোঁটা পরিমাণ লইয়া আড়াই পোরা জলে মিশাইয়া অল্প অল্প করিয়া খোস ধোয়াইবে। যদি বড় বড় খোস হয় তবে স্থরায় মাকু রিয়াস মিশাইয়া পরে জল মিশাইয়া ঐক্পপে খোস ধোয়াইবে।

ঔষধের জলে থোস ধোরাইলেও যদি থোস ভাল না হয়, তবে জানিবে বে পোকা মরিয়া গিয়াছে। এক্ষণে ঔষধ থাওয়াইয়া থোস্ ভাল করিতে চেষ্টা করিবে। সর্ব্ব প্রথমে কয়েক দিন ৬নং মাকু রিয়াস ঔবধের বড়ী দেবন করাইয়া পরে কয়েক দিন ৬নং সাল্ফার ঔয়ধের বড়ী থাওয়াইবে। কিছুদিন এইরূপ উল্টে পার্ল্টে মাকু রিয়াস ও সাল্ফার সেবন করাইয়াও যদি বিশেষ উপকার না হয়, তবে অক্ত ঔষধ চেষ্টা করিবে ষথা:— ধিদি ছোট ছোট ও শুক্ষ খোদ্ হয়, তবে এক দিনাস্তে ৩নং কার্ট্রেনি-ভেজ্ঞ উষধের বড়ী খাওয়াইবে, অথবা একবার রাত্রিতে ও একবার প্রাতে ৩নং তেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

বড় বড় থোন হইলে প্রথমে ৩নং মাকু রিয়াস্ পরে সাল্ফার এবং অবশেষে কৃষ্টিকাম ঔষধের বড়ী দকাল বৈকাল খাওয়ান ভাল।

যদি বড় বড় থোস্ ক্রমে হল্দে ও নীলবর্ণ হয়, তবে ত০নং লেকেসিস্ ভবধের বড়ী থাওয়াইবে। থোসের বেদনা যত বাড়িবে তত লেকেসিস্ প্রয়োগ বিধি।

খোন হঠাৎ চাপিয়া গেলে ৩০নং সাল্ফার ও ৩০নং আ**সে নিক** খাওয়াইবে, তাহা হইলে আবার খোস পুনরায় প্রকাশ পাইবে।

শীতপিত্ত বা আমবাত।

NETTLE RASH, URTICARIA.

স্থালা। দিদি! সাণ্ডেলদের ছেলের থোদ ভাল হয়েছে। ঐ সাল্ফার ঔষধের জল দিয়া থোওয়া আর মার্কুরিয়াসূ ও সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াতেই বিশেষ উপকার হয়েছে। দিদি! আগুরিদের ছেলের গায়ে কদিন ধরে বড় আমবাত বেরুচে; তারা ঔষধ নিতে এসেছে। আমবাত কি দিদি?

সৌদামিনী। গারে বিচ্টী লাগিলে ধেরূপ ফুলে ওঠে, আমবাত বা শীতপিন্ত রোগেও তেমনি গারে চাকা চাকা ফুলে ওঠে। ঐ ফুলা হাতে শক্ত স্থিতিস্থাপকভাবে ঠেকে। ফুলার মধ্যস্থল ফেকাসে, কিন্তু চারি ধারে লাল হয়, কথন কথন কেবল ফেকাসেই থাকে। ঐরূপ ফুলাতে চিড়িক্ মারে গুচুলকলা হয়।

স্থালী । দিদি ! এই রোগের আর আর লক্ষণ কি ?

সোদামিনী। দেথ স্থালা! আমবাত প্রকাশ পাইবার পূর্বেষ্টে থাকার বমনেছে।, বমন, ক্ষ্মানালা, পিপাদা ও মরলা জিহ্বা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পার। কোন কোন হলে গাত্র গরম ও শুক্ষ হয় এবং নাড়ী অত্যন্ত দেত বহিরা থাকে। সন্ধ্যার পর শরন করিলে অর্থাৎ শ্যার গরমে গাত্র গরম হইলেই ঘাড়ে, বাহুতে, অথবা সর্বাক্ষে অত্যন্ত ও অসহা চুলকণা হইরা থাকে। চুলকাইতে চুলকাইতে গাত্রের উপর চাকা চাকা হইরা ফুলিয়া ওঠে। প্রক্ষপ ফুলার স্থানে জ্ঞালা, চুলকণা ও চিড়িক্মারা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পার এবং সর্ব্বশরীরে বিশেষ অস্থ্য বোধ হইরা থাকে।

সুশীলা। দিদি! এই রোগের কারণ কি?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! শিশুদিগের অজীর্ণ হেতৃ অথবা উহারা তিক্ত বাদান, আঁইশযুক্ত মাছ, ছোলার ছাতু, শশা এবং গুড় বা মধু প্রভৃতি সামগ্রী আহার করিলে এই রোগ হয়। ঠাণ্ডা লাগিলে অথবা ঋতু পরিবর্ত্তনেও এই রোগ হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! এই রোগের চিকিৎদা বল না?

সোদামিনী। ধদি আমবাত বাহির হইবার পূর্বের অত্যন্ত জর লক্ষণ অর্থাৎ উত্তপ্ত শুক্ষ গাত্র, পিপাদা, মরলা জিহবা, কঠিন ও দ্রুত নাড়ী, অন্থিরতা ও উদ্বেগ বর্ত্তমান থাকে তবে ১নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি ঠাণ্ডা লেগে অথবা সাঁাৎসেঁতে ঘরে থেকে আমবাত বাহির হয়, ভৎসঙ্গে অল্প জন্ত্র, মুথে তিক্তাস্থাদ, রাত্রিতে উদরামন্ত্র, মন্ত্রনা জিহ্বা এবং অভ্যন্ত চুলকণা ও জালা থাকে, তবে ৬নং ডাল্কোমারা ওবংধর বড়ী খাওয়ান ভাল।

ষদি অস্বাস্থ্যকর পদার্থ আহার অথবা তেল বা ঘির সামগ্রী ভক্ষণজনিত আমবাত হয় ডবে ৬নং পালেসেটিলা উষধের বৃদ্ধী ব্যবস্থা করিবে। যদি মাছি বা মশার কামড়ের মত আমবাত বাহির হয় এবং উহাতে অত্যন্ত জালা বর্ত্তমান থাকে, বিশেষতঃ সন্ধিস্থলের আমবাতগুলি অত্যন্ত জালা করে, তবে ৬নং ব্রাস্ট্রেক্স ঔষ্ধের বড়ী সেবন ব্যবস্থা দিবে।

আমবাত গুলি হঠাৎ চাপিরা গেলে এবং তজ্জন্ত শ্বাদকণ্ট হইলে ৬নং ব্ৰোয়োনিয়া ঔষধের বড়ী উপযোগী।

আমবাতের সহিত প্রবল শিরঃপীড়া, আরক্ত মুখ, ক্রেন্দন, অল্ল হল্দে ও লাল বর্ণের ফুলা এবং রগড়াইলে চুলকণা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং বেলেডোনার বড়া দেবন করান ভাল।

আঁইশযুক্ত মৎস্থ ভক্ষণ করিলে অথবা অজীর্ণ হেতু পাকাশয় বিকার ঘটিলে ডনং এণিটম-ক্রেড উষধের বড়ী উপযোগী।

যদি আমবাত অন্ন নীল ও লালবর্ণ অথবা ফেকানে এবং স্বচ্ছ হয়, তৎসঙ্গে ফুলা, চুলকণা, হুল ফুটান ও জালা থাকে, নোটে রগড়ান সহা না হয়, অথবা জোরে চুলকাইলে নরম পড়ে, শীঘ্র শীঘ্র ছেলেরা রাগান্ধ হয়, তবে ৬নং এপিস ওযধের বড়ী সেবন ব্যবস্থা দিবে।

যদি অত্যন্ত রাগী ছেলের প্রবল দর্দি, তৎসঙ্গে বাহু এবং বক্ষে আমবাত ও থোলা বাতাদে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে, তবে ৬নং তেপার-সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

দর্দ্দি, তৎদক্ষে উক্ততে আমবাত প্রথম আরম্ভ, থোলা বাতাদে উপশম প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং সিনা উপযোগী। ইহা নিদ্রাপরায়ণ, ভয়-তরাদে এবং উদ্বিশ্বমনবিশিষ্ট বালকের পক্ষে বিশেষ উপযোগী।

ওহিফেন ও স্থারা প্রভৃতি মাদক দ্রব্য দেবন জনিত আমবাত হইলে তনং নক্সভ্যামিকা ঔষধের বড়ী দেবন করান ভাল।

কাঁচা ফল ভক্ষণজনিত আমবাত, রাত্রিতে বৃদ্ধি, আমবাত বাহির হুইলে পর ঘুংড়ীর মত কাদি, অথবা আমবাত বদ্ধ হওরার পর কষ্টকর কাদি প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং আমে নিক ঔষধের বড়ী ফলপ্রাদ। স্বানের পর আমবাত বাহির হইলে অথবা আমবাতগুলি হঠাৎ বদ্ধ হইয়া গেলে ৬নং ক্যালকেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

আমবাত রোগে ৮ ঘণ্টাস্তর ১ গ্রেণ মাত্রায় ক্লোরাল ঔষধের চূর্ণ খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

আমবাত রোগে আর্টিকা-ইউব্রেক্স ঔষধের বড়ী উপকার করে। টক্ ফল বা শিকায় ভক্ষণজনিত আমবাত হুইলে চিনির সহিত এক ফোঁটা করিয়া কর্পূবের আরোক সেবন করিলে উপকার হয়।

ধদি আমবাতে প্রবল বেদনা ও চিন্চিনি থাকে তবে ২০ বিন্দু ভেরেট্র†ম-ভিরিডির মূল আরোক এবং জল ও শোধিত স্থরা প্রত্যেকের অর্দ্ধ আউন্স পরস্পর মিশ্রিত করিয়া আমবাতের স্থানে লাগাইবে। রাস্টিক্স ঔষধের মূল আরোক ঐক্সপ জল ও শোধিত স্থরার সহিত ফিশাইরা আমবাতের স্থানে লাগাইলেও উপকার হয়।

গরম জলে সর্বদা গা ধুইতে বলিবে। চুলকণার জন্ম গ্রিণ্ডিলিয়া ঔষধের ধাবন ভাল। অথবা গরম জলে শিকাম মিশাইয়া গাত্র ধৌত করিলেও চুলকণা নিবারণ হয়।

পুরাতন আমবাত রোগে রাত্রিতে শঘার গরমে গা কুটকুট করিলে ৬ ঘণ্টাস্তর ৬নং স†ল্ফ†র ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

তুর্বল ব্যক্তির পুরাতন আমবাত, তৎদঙ্গে লালবর্ণ জিহ্বা, পিপাসা ও অত্যস্ত জ্বালা থাকিলে ৪ ঘণ্টাস্তর ৩নং আ্বাসে নিক ঔষধের বড়ী সেবনবিধি।

ত্রারোগ্য আমবাত, তৎপক্ষে অভান্ত কোর্চবদ্ধ ও মেটে মেটে বর্ণ থাকিলে ৮ ঘণ্টান্তর তনং নেট্র শুম-মিউর ঔষধের গুড়া ২ গ্রেণ মাত্রায় খাওয়াইবে।

এতব্যতীত, পুরাতন আমবাত বা শীত-পিত রোগে ৩০নং লাইকো-পোডিয়াম্, ক্যাল্কেরিয়া, ক্ষ্টিকাম ও কার্ব্বো-ভেজ ঔষধের বড়ীও উপকার করিয়া থাকে।

এক্জিমা, পামা বা গরল বিশেষ।

ECZEMA.

সুশীলা। দিদি! আগুরীদের ছেলের আমবাত সেরে গেছে। এপিনৃ ঔষধেই ভাল হলো। কাঁসারীদের ছেলের শরীরের স্থানে স্থানে পাচড়ার মত কি সব বেরিয়েছে একবার দেখবে এসো, কাঁসারী-বৌ ছেলে।

সোদামিনী। ও স্থশীলা! এ যে এক্জিমা রোগ। স্থশীলা। দিদি! তোমার ইংরিজি কিছুই বুঝুতে পাল্লম না?

সোদ মিনী। যে রোগে চামড়ার উপর প্রদাহ অর্থাৎ লালবর্ণ স্বক, ক্রমে স্থকের উপর বেঁদাবেঁদি ক্ফোট ফাটিয়া চট্চটে রদ পড়া এবং শেষে, ক্ষোটের উপর পাতলা ও হল্দে বর্ণের মামড়া প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায় উহাকে এক্জিমা রোগ কহে। বাঙ্গালাতে উহাকে পামা বা একরপ গরল বলা যায়।

স্থানী । দিনি! এই রোগের সমস্ত লক্ষণ বল না?

সোদামিনা। পাতলা ও ফেকাসে ছেলেদের প্রথমে জরবোধ ও ক্ষুধামান্দ্য হইরা গাত্রে প্রথমে লালবর্ণ, পরে টোপের মত ক্ষোট হয়। ঐ ক্ষোট ফাটিয়া প্রাচুর রদ বাহির হয়, ক্ষোটগুলিতে অত্যন্ত চুলকণা, তাপ বোধ ও টাটানি হয় এবং শেষে উহাদের উপর থোলোদ বা মামড়ী পড়িয়া থাকে। এই রোগ প্রধানতঃ মাথায়, মুথে, হস্তে, পদে এবং কানের পশ্চাতে প্রকাশ পাইরা থাকে। বগলে, নিতমে ও গাঁট মুড়িবার দিকেও এই রোগ প্রকাশ পাইয়া থাকে। অধিক পরিমাণে ক্ষোট বাহির হইলে জর ও তুর্বলতা প্রভৃতি প্রকাশ পায়।

স্থালা। দিদি! এরপ চর্ম রোগের কারণ কি ?
সোদামিনী। তাপ, শৈত্য, অমুপযুক্ত আহার, ঘর্ষণ, মূত্রসংযুক্ত

কাপড়ের খেঁসড়ানি, বেণী সাবান লাগান ইত্যাদি কারণে এক্জিমা রোগ হয়। অতি শৈশবে নাভী স্থানে এই রোগ প্রকাশ পাইয়াও থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের কি রকমারী আছে?

্দোদামিনী। আছে বৈকি ? ঘামাচির মত কতকগুলি বিজ্ঞাড়ি বাহির হইলে উহাকে (১) সহজ এক্জিমা বলে। তাপ, শৈত্য ও সাবান লাগান প্রযুক্ত এইরূপ সহজ এক্জিমা হয়। মূখে, ঘাড়ে ও অক্সান্ত থোলা স্থানে সহজ এক্জিমা অধিক হয়।

- (২) লাল এক্জিমা। গাঁটের ভিতর দিকে, কুচ্কির স্থানে ও কবজি প্রদেশে প্রকাশ পায়। উহা দেখিতে উচ্ছল লালবর্ণ, উহাতেও জালাকর বেদনা ও কটা বর্ণের মামড়ী পড়ে।
- (৪) পুরাতন এক্জিমা। পুর্বোক্ত তিন প্রকার এক্জিমা পূরাতন হইয়া গোলে, পূরাতন-এক্জিমা নাম প্রাপ্ত হয়। উহা আরোগ্য হইবার সময় সময় আবার ফাটিয়া য়য়; পরে ঐ স্থানের ত্বক্ কর্কশ, শুক্ষ, লাল ও পুরু হইয়া থাকে।
- (৫) মস্তকে এক্জিমা। কেবল মাথায় হইলে ছধে মাম্ড়া বা মস্তকের এক্জিমা বলা যার।
- (৬) একধার ঘেঁদে এক্জিমা। কেবল একধার লইয়া বিস্তৃত হইতে থাকে।

স্থালা। দিদি! এই রোগের চিকিৎসা কিরূপ হবে ?

সৌদামিনী। একে একে দর্বপ্রকার এক্জিমা রোগের চিকিৎসা বলি শোন।

সহজ একজিমার চিকিৎস। |— প্রথমে অত্যন্ত জালা ও চুলকণা থাকিলে ও রাত্রিতে বৃদ্ধি হইলে ৩নং রাস-ভিনিনেটা ওঁমধের বড়ী থাওরাইবে। সর্ব্বাঞ্চে এইরূপ অস্ত্রথ প্রকাশ পাইলে কেবল হ্রার পথ্য দিবে। ত্বক সম্বন্ধীয় রোগে প্রথমে রাস্-টকস ঔষধ বারা ব্রদ্ধি সম্ভব, তথাপি ঔষধ বন্ধ না করিয়া উহার ৬নং বা ৩নং ব্যবস্থা করিবে। ২ সের ভূদি ৫ সের জলে দিদ্ধ করিয়া এবং ছাঁকিয়া দেই জলে স্নান করার উপযোগী জল মিশাইয়া সেই জল দ্বারা সর্বাচ্সের একজিমা ধোরাইবে। আড়াই পোয়া জলে ২০ গ্রেণ বোরাক্স মিশ্রিত করিয়া দেই জলে ধোয়ানও ভাল। মাম্ড়ী পড়িলে উহাতে পুল্টিন্ লাগাইয়া নরম করিবে। হাতের পশ্চাতে এক্জিমা হইলে ৩নং বোভিফা ২ হইতে ৬ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে। মাথায় একজিমা হইলে ৩নং বা ৬নং ওলিয়েগুগর ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর সেবন করান ভাল। মুথে ও জননেন্দ্রিয়ে এক্জিমা হইলে ও উহাতে অতাম্ভ চুলকণা এবং বমনেচ্ছ। ও কষ্টকর ভেদ হইলে ৩নং ক্রোটন ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর প্রয়োগ বিধি। মুথ, জননেন্দ্রিয় ও মলদ্বারে এক্জিমা হইলে ও উহাতে চুলকণা থাকিলে এবং চুলকাইবার পর অভ্যস্ত বাথা হইলে ৩নং এণ্টিম-ক্রুডের শুঁড়া ২ গ্রেণ মাত্রার ৬ ঘন্টান্তর খাওয়াইবে। হাতের তালুতে এক্জিমা হইলে ৩নং গ্র্যাফ ইটিস ঔষধের গুঁড়া ০ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টান্তর সেবন বিধি। বালকের দাড়িতে হইলে ৩নং সিকুটা ঔষধের বড়ী ৪ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

যদি স্ফোটের চারিদিক লালবর্ণ এবং ঐরূপ স্ফোটগুলি যদি নাক, চোক, কাণ, ঘাড় ও কাঁধে প্রকাশ পায় তবে তনং এ প্রিমটার্ট উষধের গুঁড়া ৬ বন্টাস্তর সেবন করাইবে।

লাল এক্জিমার চিকিৎসা।— এইরূপ রোগে ৩নং

রাস্তিনিনেটা ঔষধের বড়া ৬ ঘণ্টান্তর, অথবা ৬নং পিট্রোলিয়াম্ ঔষধের বড়ী ৮ ঘণ্টান্তর, কিম্বা ১নং আসেনিক ঔবধের গুঁড়া ৮ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। এক্জিমা হইতে জ্ঞালাকর রদ গড়াইলে আর্সেনিক খাওয়াইতে হয়। এই লাল এক্জিমাতে ভেদিলিন্ লাগাইবে।

বড় ব্রণের মত শক্ত ও স্ফোটযুক্ত এক্জিমার চিকিৎসা।—এই রোগে ৩নং রাস-ভিনিনেটা ওঁষধের বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। গগুমালা ধাত বিশিষ্ট ছেলেদের ৩নং মার্ক-কর ওঁমধের বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর দেবন বিধি দিবে। এইরূপ রোগ পুরাতন হইলে ৬নং হেপার-সাল্ফার ওঁষধের বড়ী থাওয়াইবে।

পূরাতন এক্জিমার চিকিৎসা।— শুক্ষ অথবা অল রদ ঝরিতে থাকিলে তনং আচে নিক উষধের বড়া ৬ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা। বাতগ্রস্ত বালকের শুক্ষ ও বেদনা যুক্ত রোগে ৬নং এলুমিনা উষধের বড়া ৪ ঘণ্টাস্তর দেবন বিধি। অত্যন্ত রদ ঝরিলে তনং মার্ক-কর উমধের বড়া দেবন করাইবে। ফেটে ফেটে রক্ত পড়িলে ও রদ না ঝরিলে তনং সিট্রোলিয়াম্ উষধের বড়া ৬ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে। কর্ণের পশ্চাতে প্রাতন এক্জিমা হইতে চট্টটে রদ গড়াইলে তনং গ্রােক্ ইটিস্ উষধের শুড়া ৬ ঘণ্টাস্তর খাওয়ান ভাল। কিছুতেই না সারিলে তনং হেপার-সাল্ফার ঔষধের শুড়া ২ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

মস্তকের এক্জিমার চিকিৎসা।— সহজ একজিমা রোগে যে যে ঔষধ লিখিত হইরাছে সেই সকল ঔষধ ব্যবহার করিতে পার; এতন্ধাতীত ১নং ভায়োলা-ট্রাইকোলার ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর অথবা ১নং ভিস্কা-মাইনর ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর সেবন ব্যবস্থা দিবে। এই শেষোক্ত ঔষধের এক ড্রাম মূল আরক এক আউন্স গ্লিসিরিন্ ঔষধের সহিত নিশ্রত করিয়া মাথায় লাগাইবে। পুরাতন হইলে জনং সিপিয়া। ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর, তনং হেপার-সাল্ফার ঔষধের জঁড়া ৩ এেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টাস্তর অথবা মাথায় শুদ্ধ এক্জিমা হইলে জনং লাইকো-পোডিয়ামের বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর দেবন করাইবে।

ধারঘেঁনে এক্জিমার চিকিৎসা।— এরূপ অবস্থায় ১নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে ও গন্ধকের মলম প্রস্তুত ক্রিয়া রোগের স্থানে লাগাইবে।

এক্জিমা রোগে যথন যে ঔষধ থাওয়াইবে, তথন সেই ঔষধেরই লোশন বা ধাবন প্রস্তুত করিয়া লাগাইবে। যথা:—এণ্টিম-টার্ট থাওয়াইবার সময় ১নং এণ্টিম-টার্ট ঔষধের ১০ গ্রেণ শুঁড়া ৮ আউন্দ জলে মিশ্রিত করিয়া বাহ্য প্রয়োগ করিবে। আর্সেনিক দেবন ব্যবস্থা হইলে ২নং আর্সেনিক ঔষধের ১০ বিন্দু ৮ আউন্দ জলে মিশাইয়া রোগের স্থান ধোয়াইতে পার। ক্রেনিটন্ দেবন কালে ১নং ক্রেন্টিনের ২০ বিন্দু ৮ আউন্দ জলে বা অলিভ্ তেলে মিশাইয়া এক্জিমার স্থানে লাগাইতে পার। মাথার চুলগুলি কাটিয়া ছোট ছোট করিয়া ও নরম সাবানে মাথা ঘষিয়া এবং পুল্টিস দ্বারা মামড়ী ভুলিয়া পরে, ঔষধের জল, তেল বা মলম লাগাইবে।

এক্জিমা গুলিতে বড় ব্যথা হইলে ৩০ গ্রেণ বিস্মাথ্-নাইট্রাস্ ও এক অতিস্স চর্ব্বি পরস্পর মিশাইয়া মলমের মত লাগাইবে।

ক্রোটন্ ও রাস্-ভিনিনেটা ঔষধ দারা একজিমার চুলকণা নিবারিত হয়। হাতে এক্জিমা হইলে ও উহাতে অত্যন্ত টাটানি থাকিলে গরম জলে অল্প দোডা-বাইকার্ক মিশাইয়া প্রত্যহ রাত্রিতে অল্প গরম গরম হাতে ঢালিয়া দিবে।

নারাঙ্গা বা বিসর্প।

ERYSIPELAS.

স্থালা। দিদি! আগুরিদের ছেলের এক্জিমা নামক চর্ম্ম রোগ আনেকরূপ তদারকে সেরে গেছে। রাস্টকু সেবনে ও উহারই তেল প্রেম্বত করিয়া লাগাইতে লাগাইতে ক্রমে ক্রমে উপকার হলো। দেখ দিদি! বিশ্বদের খোকার মাথার ও খাড়ে কি রাঙ্গা রাঙ্গা বেরিয়েছে, যেন চিক্ ক'চেচ আর ফুলেও উঠেছে। ইহা কির্মণ বাারাম দিদি? এই বিশ্বদের খোকাকে ভাল ক'রে দেখে একটু ওষধ দাও।

সোদামিনী। দেথ স্থশালা। ইহাকে নারাকা বা বিদর্প রোগ বলে। স্থশীলা। দিদি। এই রোগের কারণ কি ?

সোদামিনী। ঠাপ্তা লাগা, অজীর্ণ, অপরিষ্কার ও বদ্ধ ঘরে বাস অথবা অনেক লোক একত্রে থাকা, ভূ-বায়্র অস্বাভাবিক ও দূ্বিত অবস্থা এবং রক্ত থারাপ প্রভৃতি কারণে এই রোগ হয়। আঘাতবশতঃ এই রোগ অধিক হয়।

স্থালী। দিদি! এই রোগের বিশেষ বিশেষ লক্ষণ কি?

সোদামিনী। তুমি এই রোগের আমুপূর্বিক ও চমৎকার বর্ণনা ডাব্রুনার শ্রীযুক্ত বাবু মহেন্দ্রনাথ ঘোষের জর চিকিৎসা পড়িলেই জানিভে পারিবে, এখন তোমায় মোটামুট এই রোগের লক্ষণ বলি শোন।

স্তুশীলা। দিদি! এখন তাই বল।

সোদামিনী। এই রোগ হইলে ত্বক্ লাল হয়। এই লাল ভাবটি এক দিকেই বিস্তৃত হ'তে থাকে। ইহার সঙ্গে ফুলা, বেদনা, জালা, চড়চড়ানি ও টোপের মত অর্থাৎ রসপূর্ণ ফোস্কা থাকে। ত্বক টিপিলে সাদা হয় কিস্তু টেপা বন্ধ করিলেই আবার লাল হয়। ইহার সঙ্গে জয় হয় অর্থাৎ কম্পা, আলস্তা, মাথাবাথা, বমনেচ্ছা, পিত্তবমন প্রভৃতি প্রাদাহিক জর লক্ষণ প্রকাশ পায়। ক্রমে ছকের নীচে রস জমে অধিক ফুলে ওঠে। নাকের গোড়ায় ও চোথের কোনে প্রায়ই এই রোগ আরম্ভ হইতে দেখা যায়। দেখ স্থশীলা! এই রোগ বড় ছোঁয়াচে। এই রোগ এক দিকে যেমন বাড়ে, আবার যেখানে প্রথম হয় সেখানে চেপে গিরে অন্য স্থানে বাহির হইতে পারে।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎসা বল ও বক্সিদের ছেলেকে ৪ দিনের ওঁয়ধ দাও, কেননা উহারা রোজ রোজ আসতে পার্কেনা।

সোদামিনী এই রোগের দর্ব প্রথমে ১ ফোঁটা হইতে ১০ ফোঁটা পর্যান্ত চায়না ওয়ধের মূল আরকের বড়ী থাওয়াইতে পারিলে এই রোগ অন্তুরেই দমন হইতে পারে।

এই রোগের প্রধান প্রধান ঔষধ যথা—বেলেডোনা, এপিদ ও রাসটক্স।

ধদি ত্বক্ চোল্ড, উজ্জ্বল অথবা চক্চকে লাল বৰ্ণ হয়, তৎসক্ষে মাথায় রক্তজ্ঞমা, রগ দপ্দপানি, প্রবল জ্বর ও প্রলাপ লক্ষণ থাকে তবে তনং বেলেডে।না ঔষধের বড়ী > ঘণ্টাল্ডর সেবন করাইবে। এই রোগে মুখ ফুলে চোক্ চেকে গেলে ও সেই স্থানে তীক্ষ্ণ বা বিদ্ধকর বেদনা থাকিলে বেলেডোনা বিশেষ আবশ্যক হয়।

যদি রোগের স্থানে জালা ও হুল ফুটানি, ফেকাসে বর্ণের ত্বক্, ত্বকে শোথ, গলা শুক্ষ ও গলার ভিতর শোথ বা ফুলা থাকে তবে তনং এপিস্ উষধের বড়ী থাওরাইবে। এপিস্ সদৃশ ঔষধে রোগী গাত্রে হাত দিতে দের না থিট্থিটে হয় এবং গরম ঘরে থাকিতে পারে না।

যদি এই রোগে স্ফোট বা ফোস্কা ওঠে, ফোস্কার চারিপাশ উজ্জ্বল লালবর্ণ হর, রোগের স্থানে অল্প নীল ও লালবর্ণ হর তৎসঙ্গে অত্যস্ত জ্বালা ও চুলকণা থাকে তবে তনং রাস্টক্স বা রাস্-ভিনিনেটা ভিষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

রাস্টক্স দেবিত হইলে পর ভ্রমণশীল বিদর্প রোগে যদি ত্বক্ অল্ল নীল্

ও লালবর্ণ থাকে, কানের উপর রোগ হয় এবং যদি তেল বা ঘির সামগ্রী বা অক্ত আহারের দোষে রোগ উৎশন্ন হয় তবে ৩নং পাল্সেটিলা উষধের বড়ী উপযোগী হয়। এক স্থানে লালবর্ণ মিলিয়া গিয়া যদি অপর স্থান লালবর্ণ হয় তবে পাল্সেটলা বিশেষ খাটে।

সন্ধিস্থলে রোগ হইলে ৩নং ব্রোস্মোনিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। ব্রায়োনিয়ার পর সাগফার ঔষধ প্রয়োগ করার প্রয়োজন হয়।

এই রোগের প্রথমাবস্থায় জ্বর লক্ষণে অর্থাৎ উত্তপ্ত শুক্ষগাত্র এবং পিপাসা লক্ষণে তনং একোনাইট ঔষধের বড়ী থাওয়াইতে ভূলিবে না।

শোথ বা কূলাযুক্ত বিদর্প রোগে অত্যন্ত প্রবল জর এবং পাকিবার্গ সম্ভাবনা এরূপ জোর প্রদাহ হইলে ১নং ভেরেট্রাম্-ভিরিডি ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে এবং ঐ ঔষধেরই মূল আরক জল মিশাইয়া রোগের স্থানে পটি করিয়া দিবে।

ভ্রমননীল বিদর্প রোগে তনং গ্রাচাইটিস ঔষধের শুঁড়া থাওয়ান ভাল।

ঐক্নপ রোগে ত্বকে বেদনাধিক্য, শোথ ও অল্প ঠাণ্ডায় বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ৩নং ত্রুপার্-সালিফার ঔষধের গুঁড়া পাঁচ ঘণ্টান্তর দেবন করাইবে; এই ঔষধে ফুলা পাকাইবার বিশেষ শ্ববিধা হয়।

এই রোগে জর না থাকিলে ৬নং হেপার-সালফার ও ৬নং লাই-কোপোডিয়াম্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে ফোস্কা অধিক থাকিলে ৬নং ক্যান্থারিস ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। মন্তিক-বিলির প্রানাহ হইলে ৬নং ষ্ট্রামোনিয়াম ও রাসটক্স ঔষধের বড়ী থাওয়ান কর্ত্তব্য।

বিসর্পের স্থান কালবর্ণ হইলে এবং পাকিয়া যাইবার সম্ভাবনা থাকিলে তৎসঙ্গে রোগী অত্যস্ত অবসন্ন ও তুর্বল হইয়া পড়িলে স্কুতরাং সান্নিপাতিক লক্ষণে ৬নং অ[সে নিক ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। আসেনিক ঔষধ সেবিত হইলে পর কথন কথন ৬নং ক†ের্বেব্ ভিজ ঔষধের বড়ী থাওয়ান আবশুক হয়।

বিসর্পের স্থান কালো বেগুনের বর্ণের মত হইলে ও পচিবার উপক্রম হইলে ৩নং ল্যা†কেসিস্ ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

বিদর্প পাকিয়া ক্ষোটকের অবস্থা প্রাপ্ত হইলে তনং হেপার-সালফার, মাকুরিয়াস ও ফস্ফরাস্ ^{ও্রধের} প্রয়োজন হয়। ক্ষতের অবস্থায় তনং আ'সেনিক ও সালফার প্রয়োগ করা ভাল।

মাথার বিদর্প রোগে তনং কিউপ্রাম্-এসিটিকাম ঘণ্টার ঘণ্টার ব্যবস্থা করা যায়।

বিদর্প গলিয়া পচিলে তনং ক্রোটালাস্ ঘণ্টায় ঘণ্টায় ব্যবস্থা করিবে।

বেদনাশৃত্ত নারাঙ্গা রোগে তনং গ্রান্যাফাইটিস্, সাল্ফার ও অরম-নেটালিকম ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

প্রাতন বিদর্প রোগে তনং ফেরম-ফসের ২ গ্রেণ ৬ ঘণ্টান্তর, অত্যন্ত ফুলা থাকিলে তনং নেট্র ।ম-মিউর > গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টান্তর, এবং তনং সাইলিসিয়া, সালফার অথবা হেপার -সালফার ওবংধর বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর থাওয়ান ভাল।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগে বাহু প্রয়োগের ব্যবস্থা কিরূপ ?

সোদ মিনী! এক ড্ৰাম ভেরেট্রাম-ভিরিডি ঔষধের মূল আরোক ২ আউন্স গরম জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জলে জ্ঞাক্ড়া ভিজাইয়া রোগের স্থানে পটী বাঁধিবে। পূঁব-সঞ্চয় হইলে লম্বাও ফালোয়া ক'রে ছুরী দ্বারা কাটিয়া দিও। কাটার পর পূল্টিদ দিও এবং পূঁব সহজে বাহির হইতে পারে এইজন্য রবারের নল দিয়ে রাথিও। রোগের স্থানে ময়দার ওঁড়া মাথাইয়া তূলা দিয়া বেঁধে রাখা ভাল। রোগীকে পুষ্টিকর আহার দিবে এবং তৃষ্ণা পাইলে শীতল জল পান করিতে বলিবে।

ছোট ছোট বিষ-ফোড়া।

BOILS, FURUNCLES.

স্থালা। দিদি! বক্সিদের ছেলের, বিদর্প রোগ ভাল হয়েছে।

-বেলেডোনা ঔষধের দারা উপকার হলো! দিদি! বাগেদের ছেলের
বড় বিষ-ফোড়া হচ্চে, তারা ঔষধ নিতে এসেছে। দিদি! বিষ-ফোড়া
কাহাকে বলে ?

সোদামিনী। কেন ? বিষ-ফোড়া বর্ণনা করা অতি সহজ। ত্বকের উপর শক্ত, বেদনা-যুক্ত, গোলাকার অথবা ঈষৎ লম্বা ভাবে যে বড়ীর মত উচু হয়, উহাকে বিষ-ফোড়া বলে। ইহার ভিতর পূঁষ কম হয়, কিন্তু পাকিলে পর অল্ল পূঁষ ও অধিক রক্ত বাহির হইয়া অবশেষে একটী শক্ত ভাতুড়ী বাহির হইয়া ধায়।

ছোট ছোট ফোড়া অনেক স্থলে বিদিয়া যায় পাকে না। ছোট ছোট ফোড়া যথন হয় তথন দলে দলে বাহির হয়। এক ভাল হয় অপর উঠতে থাকে। গ্রীম্মকালে তাপের সময় শিশুদিগের মাথা, যাড়, পিট্, পাছা ও বাহুতে প্রধানতঃ এইরূপ বিষ-ফোড়া হইয়া থাকে।

সুশীলা। দিদি! ফোড়াকেন হয়?

সোদ মিনী। রক্ত থারাপ হইলে, অস্বাস্থ্যকর পদার্থ আহার করিলে, পরিশ্রম করিলে, গ্রীক্ষের তাতে মানসিক উদ্বেগ হইলে, ফোড়ার ধাত হইলে অথবা হাওয়ার দোনে গায়ে চোট ছোট ফোড়া হয়।

স্তুশীলা। দিদি! ফোড়ার চিকিৎসা কি ?

সোদামিনী। সর্বপ্রথমে তনং আর্ণিকা ঔষধের বড়ী ৮ ঘণ্টান্তর থাওয়াইলে বিষ ফোড়ার টাটানি ও প্রদাহ কমে এবং সেই স্থানে পুনর্বার ফোড়া ওঠা নিবারণ হয়। পরে মধ্যে মধ্যে ৬নং সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইলে ফোড়ার ধাত ভাল হয়। কোড়া অল উঠলে পর ২ ঘণ্টাস্তর ১নং বেলেডোনার বড়া খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয় অর্থাৎ বেলেডোনার দ্বারা লালবর্ণ কোড়া ও উহাতে ফুলা টাটানি ও তৎসঙ্গে জর লক্ষণ অর্থাৎ পিপাসা ও মাথাব্যথা ইত্যাদি নিবারিত হয়।

আর্ণিকা ও বেলেডোনা দ্বারা ফোড়া দমন না হইলে অথচ ফোড়া ঠেলিয়া উঠিতে থাকিলে তনং সৃত্তিলিসিয়া ঔষধের গুঁড়া ২ গ্রেণ নাত্রায় ৬ ঘণ্টাস্তর সেবন করাইবে।

প্রথম হইতে লোড়াতে ১নং ক্যাক্ষিমিওর একড়াম আর ২ বা ৩ আউন্দ জল পরস্পর মিশ্রিত করিয়া সেই মিশ্রিত জলে স্তাক্ড়া ভিজাইয়া পটি করিয়া লাগাইবে। এব্ধণ করিলে বিষ ফোড়ার অত্যন্ত বেদনা দূর ২য়।

কোড়ায় অল্ল অল্ল পূঁ্য হইলে অথবা পূঁ্য হইতে বিলম্ব থাকিলে তনং হেপার-সালফার ২ থেগ মাত্রায় ৪ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে।

কোড়ায় অধিক পূঁষ হইলে এবং কোড়া অত্যন্ত ফুলিয়া উঠিলে ৬নং মাকু বিয়াস ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

অত্যন্ত বেদনাজনক ফোড়া অল্প নীলবর্ণ হইয়া পড়িলে ৬নং ল্যানেকসিস্ ঔষধের বড়ী ৩ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

কোড়া ভাল হইয়া আবার হইলে কিছুদিন সকালে এবং বৈকালে ৩০নং সাল্ফার ও ৩০নং লাইকোপোডিয়াম্ পর্য্যায়ক্রমে অর্থাৎ উন্টে পার্ল্টে থাওয়াইবে, তাহা হইলে ফোড়ার ধাত সারিবে।

ফোড়ার প্রথম স্থত্রপাতে স্পিরিট-ক্যাম্ফার লাগাইলেও কোড়া বিদিয়া বায়।

পুরাতন ফোড়ায় (অর্থাৎ যে ফোড়া পাকেও না এবং বদেও না) তনং স্বাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী দিবদে ও বার করিয়া থাওয়ান ভাল।

কোড়া প্রযুক্ত তর্বলভায় ও ফোড়া দগ্দগে হইয়া উচু হইয়া থাকিলে জনং এসিড-ুনাইটি ক ওঁষধ থাওয়াইলে উপকার হয়।

এত ঘাতীত, কাঁচায় ঘন ঘন পুল্টিন্ প্রয়োগ, অথবা ঠাণ্ডা জলের পাঁট লাগান এবং পাকিলে ধারাল ছুরী দ্বারা কেটে দেওয়া প্রভৃতি প্রভাতন চিকিৎসা মনে রাখিবে। অনেক স্থলে ফোড়ার চাম্ড়া বড় পুরুধাকিলে কাঁচায় কাটিলেও উপকার হয় অর্থাৎ বেদনাদি নরম পড়ে।

বিশুদ্ধ বায়ু সেবন, পরিষ্কার থাকা, গুরুপাক সামগ্রী না খাওয়া, বেড়ান প্রভৃতি স্বাস্থ্যরক্ষার নিয়মের প্রতি দৃষ্টি রাখা অতীব কর্ত্তব্য।

আঞ্জনি বা চোকের পাতায় ফোড়া।

STYE.

স্থালা। দিদি! বাগেদের ছেলের ফোড়াগুলি তোমার আর্থিকা ও বেলেডোনা ঔষধেই ভাল হলো। এখন তাহাকে সাল্ফার দিচ্ছি। দেখ দিদি! ছুতোরদের বৌয়ের কোলের ছেলেটির চোকের পাতায় আঞ্জনি হয়েছে। তারা ঔষধ চাচেচ। দিদি! আঞ্জনির বিষয় বল না?

সোদামিনী। দেখ স্থানা! চক্ষুর পাতার ধারে ছোট ছোট আবের মত হয় ও ক্রমে পাকে। যথন প্রথম একটি সরিধার মত হয়, তথন চুলকায়, পরে টাটিয়ে ওঠে। কথন উহার তাড়সে জরও হয়। আঞ্জনি-পাকিতে সময় লাগে।

স্থশীলা । দিদি ! কি কারণে আঞ্জনি হয় ?
সোদামিনী । ঋতু পরিবর্ত্তনে ও ধাত বিশেষে আঞ্জনি হইয়া থাকে।
স্লশীলা । দিদি ! আঞ্জনির চিকিৎসা কি ?

সৌদামিনী। প্রথম হইতে তনং একোনাইট ও তৎপরে পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়। পরে ১নং ফ্রাফি-সিগ্রিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। জর থাকিলে একোনাইট কিন্তু জর না থাকিলে পাল্সেটিলা ব্যবস্থা হয়। পাকিবার সম্ভাবনা থাকিলে অথবা প্রাতন হইলে জনং হেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। পরে আর না হর এজন্ম ৩০নং সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

এতদ্ব্যতীত, দিবদে ৩।৪ বার গরম জলে আঞ্জনি ধোয়াইবে। প্রথম প্রথম আয়োডিন লাগাইলে কথন কথন আঞ্জনি বিদিয়া যায়। আঞ্জনি পেকেও যদি শীঘ্র না ফাটে ও কটক্ট করে তবে ধারাল ছুরী দিয়া কাটিয়া দিবে।

চক্ষুর পাতায় খোতো।

TINEA TARSI

সুশীলা। দিদি! ছুতোরদের ছেলেকে পাল্সেটিলা দেওয়াতে বড় উপকার হয়েছে। দিদি! চক্ষুর পাতার চুলের গোড়ায় বিজগুড়ি বাহির হইলে ও চুল উঠিয়া গেলে এবং অতাস্ত চুলকাইলে কিছু কি ঔষধ আছে? থাকেত দাও, কুঁত্রীদের ছেলের ঐক্পপ হয়েছে, তারা ঔষধ নিতে এসেছে।

সৌদ মিনী। একেই বলে খোতো রোগ। চক্ষুর পাতার গোড়ার একরূপ পোকা হয়, তাহাতেই এরপ লক্ষণগুলি প্রকাশ পাইয়া থাকে।

স্থলীলা। খোতোর ঔষধ কি?

সে দি মিনী। এই রোগে লক্ষণামুদারে, মার্কু রিগ্রাদ, আদে নিক, গ্র্যাফাইটিন্, ক্যাঙ্কেরিয়া-কার্ক, হেপার-দাল্ফার পাল্দেটিলা, দাইলিসিয়া ও দাল্ফার ঔষধ গুলি ব্যবস্থা হয়।

এতদ্বাতীত, ১০ প্রেণ গোড়া বাইকার্ম্ব এক আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া চুলের গোড়া ধোরাইয়া সাফ করিবে, পরে ১ই প্রেণ হাইড্রার্জ-এমোন্ফ্রোর ঔষধ এক ড্রাম ভেগেলিনের সহিত মিশ্রিত করিয়া মলম রূপে

ক্রিয়া চক্ষুর পাতার ধারে ধারে দিবে । ইহাতেও শীঘ্র না সারিলে এবং অনেক দিনের খোতো হইলে ২ গ্রেণ হাইড্রার্জ-অক্সাইড্-রুব্রাই এক ড্রাম ভেসেলিনের সহিত মিশাইয়া পূর্ব্বৰৎ তুলি করিয়া বষিবে। দেখিও দেন ভিতরে. এই মূল্ম প্রেবিষ্ট না হয়।

বড় ফোড়া।

ABSCESS

স্তশীলা। দিদি! কুঁত্রীদের ছেলের খোতো কমেছে। মাকু রিয়ান: দেবনে এবং উহারই মলম লাগান দারায় উপকার হলো। দিদি! দেখ দেখ. একজন খোট্রানি তার ছেলের একটা বড় ফোড়া দেখাতে আসচে ?

(मीनांशिमी। इं। একেই यथार्थ कांडा वरन। স্থলীলা। দিদি! ফোড়ার ব্যাখ্যা কি?

সৌদামিনী। কেন? শরীরের কোনরূপ বিধানোপাদান বা গড়ন এবং যন্ত্রের ভিতর লিক্ষরদের দারা একটী থালী প্রস্তুত হইলে এবং দেই থালীর ভিতর বি**ন্তর** পূ^{ৰ্ষ} সঞ্চয় হইলে উহাকে স্ফোটক বলা যায়।

স্থশীলা। দিদি! স্ফোটক কয় প্রকার?

সোদামিনী। প্রধানতঃ হুই প্রকার যথা (১) তরুণ ও বেদনাযুক্ত স্ফোটক এবং (২) পুৱাতন ও বেদনাশৃস্ত স্ফোটক।

স্থশীলা। দিদি! প্রত্যেক রকম কোড়ার লক্ষণ ব'লে বুঝিয়ে দাওনা ?

সোদামিনী। তরুণ ফোড়ার স্থানে প্রথমে রক্তাধিক্যবশতঃ লালবর্ণ, দপ্দপে বেদনা ও ফুলো হইয়া থাকে। পরে ফোড়ায় পূঁষ হইলে ফোড়া আর তত লাল থাকে না, ফেকাদে হয় এবং বেদনাও নরম পড়ে। এই সময়ে ফোড়ায় ভার ওটান বোধ হইয়া থাকে। ক্রমে কোড়া অভিশন্ন ঠেলিয়া উঠিলে উহার উপরি ভাগ নরম হয়, কোড়ার মাঝথানটি ধূদর লাল অথবা অল্প নালবর্গ হয় এবং শেবে ত্বক্ ছিঁড়িয়া গিয়া কোড়া হইতে পূঁ্য বাহির হইতে থাকে। কিন্তু কোড়া যদি অক্ষের তলার হয় অথবা চামড়া অভি পূক্ থাকে তবে দেই কোড়া ফাট্তে পারে না, স্থতরাং উহার মধ্যস্থ পূঁ্য চতুম্পার্শে বিস্তৃত হইতে থাকে; এই অবস্থায় বেদনার উপশম হওয়া দূরে থাকুক, বেদনা বৃদ্ধি পান্ন এবং কেঁপে কেঁপে জর হইতে থাকে।

পুরাতন কোড়া অতি অস্পষ্ট ভাবে বাড়িতে থাকে এবং সময়ে উহাতে পূঁষ হইলেও বেদনাদি কিছুই থাকে না অথবা অন্ন বেদনা থাকে এবং টিপিলে পূঁষ গড়াইয়া যায় এরূপ অন্তত্তব হুইয়া থাকে।

সুশীলা। দিদি! ফোড়ার কারণ কি?

সৌদামিনী। শরীর ছর্বল হইলে স্কুতরাং ভারি জ্বাদি রোগের পর অথবা আঘাত লাগিলে এবং কাঁটা বা খোঁচা প্রভৃতি পদার্থ অঙ্গের কোন অংশে ফুটিয়া গেলে তথায় কোড়া প্রকাশ পাইয়া থাকে। সাধারণতঃ রক্ত দূষিত ও অপরিষ্কার হইলে ফোড়া হয় জানিবে।

স্তশীলা। ফোড়ার চিকিৎদা কিরূপ?

সোদ। মিনী। ফোড়া পাকিবার আগে আর্থিকা, বেলেডোনা বা মাকুরিয়ান্; পাকিয়া পূঁব হইলে হেপার-সাল্কার, সাইলিদিয়া, আদাও চায়না এবং ফাটিয়া গেলে পর ক্যাল্কেরিয়া, সাইলিদিয়া, হেপার, চায়না, এদিড্-ফন্ ও সাল্কার প্রভৃতি ঔষধ স্মরণ রাখিবে।

স্থালী । দিনি ! ও রকমে স্মরণ থাকিবে না। তুমি লক্ষণান্মগারে এক একটি ঔষধের ব্যবহার বন। তাহা হইলে আমার মনে থাকবে।

সোদ মিনী। প্রথম প্রথম ফোড়া কেবল লাল হইলে এবং উহাতে অধিক জুলা না থাকিলে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। ফোড়াতে লালবর্ণ, জালা, দপ্দপে বেদনা ও বিদর্শবা নারান্ধার মত অবস্থা থাকিলে এবং তৎদঙ্গে সর্ব্বাঙ্গে বেদনা, প্রবল মাথা ব্যথা ও রাত্রিতে বেদনা বৃদ্ধি হইলে বেলেডোনা সেবনে বিশেষ ফল হয়।

কোড়ার প্রথমাবস্থার অথবা কোন বীচি ফোড়ার আকার ধারণ করিলে যদি উহাতে রাত্রিকালে বেদনার বৃদ্ধি অথবা শক্ত চক্চকে ও লালবর্ণ, ফোড়াতে আঘাত করা বা ফুটানর মত যন্ত্রণা হয় তবে তনং মাকু রিয়াস্-সলিউবিলিস্ উষধের গুঁড়া ২ গ্রেণ হইতে ৬ গ্রেণ মাত্রায় ২।০ ঘণ্টান্তর সেবন করাইবে।

কোন কোন সময়ে বেলেডোনা ও মাকু বিশ্বাস ঔষধ ছটি উন্টেপার্ল্ডে ব্যবস্থা করিলেও উত্তম ফল হয়।

ফোড়ার স্থান যদি ফুলিয়া ওঠে কিন্তু লাল না হয় অথবা অল্প লাল থাকে তবে ৩নং এপিস্-মেলিফিকা ঔষধের বড়ী ও ৩নং মার্কু রিয়াস-সলিউবিলিস্ ওয়ধের শুড়া ২ হইতে ৬ গ্রেণ মাত্রায় এক ঘণ্টাস্তর উপ্টে পাল্টে সেবন করান ভাল।

ফোড়া পাকিবার সম্ভাবনা হইলে ৩০নং ত্রেপারি-সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে ফোড়া বিদয়া যাইতে পারে।

প্রথমাবস্থায় ফোড়ার তাড়দে জর লক্ষণ থাকিলে ১নং একোনাইট উষ্তধের বড়ী ঘণ্টায় ঘণ্টায় দেবন করাইতে পার।

ফোড়ার পাকা অবস্থায় চিকিৎসা—ফোড়ার ভিতর পূঁষ হইলেও ৩০নং হেফার সালফার ঔষধের বড়ী সেবন করাইলে পূঁষ শুকিয়ে যাইতে পারে। আবার শক্ত, উত্তপ্ত, ফীত ও দপ্দপে বেদনাযুক্ত ফোড়ায় পূঁয ২ইবেই ২ইবে এরূপ বোধ হইলে ৩নং হেপার-সাল্ফার ঔষধের শুঁড়া খাওয়াইলে শীঘ্র শীন্ ফোড়া ফাটিয়া যাইতে পারে।

কোড়া কাটিয়া পূঁয পড়ার অবস্থায় চিকিৎসা।— কোড়া ফাটবার পর অথবা আপনাপনি ফাটরা গেলে পর, কিম্বা ঔষধ বারা ফাটিলে পর ৬নং সৃষ্টিলিসিয়া ঔষধের শুঁড়া ২ঞাে হইতে ৬ঞাে মাত্রায় ৪ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। এই সময় এক ড্রাম মূল অরিষ্ট ক্যালেপ্রুলা, এক আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জলের পটি লাগাইয়া রাখিবে এবং মধ্যে মধ্যে উহা বদ্লাইয়া দিবে। ফোড়ায় শোষ হইলে অথবা উহা শীঘ্র শীঘ্র না সারিলে এবং উহা হইতে পাতলা পাতলা ও জলবৎ রদ বা পূঁয গড়াইলে সাইলিসিয়া বিশেষ উপযোগী হয়। হাড়ের ফোড়ায় ও প্রাতন ফোড়ায় এই ওয়ধ বিশেষ ফলপ্রেদ হয়।

বেদনাবুক্ত কোড়া হইতে প্রচুর পরিমাণ গাড় পূঁষ বাহির হইলো, তৎসঙ্গে শীত, পিপাসা এবং রাত্তিতে যন্ত্রণার বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬নং মাকু রিয়াস্ ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করে।

অনেক দিন হইতে পূঁয ঝরার চিকিৎসা।—এইরূপ অবস্থায় ৬নং সাইলিসিয়া ঔষধের শুঁড়া ০ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টাস্তর সেবন ব্যবস্থা দিবে। তৎসঙ্গে পূর্বের মত ক্যালেণ্ডুলার **জল ছা**রা ষা ধোরাইবে। পূঁৰ ঝরার অবস্থায় জব হইলে ৬নং সাইলিসিয়া ঔষধের গুঁড়া ২ গ্রেণ মাত্রায় এবং ১নং চ†য়্না ঔষধের বড়ী ৩ বণ্টাস্তর উদ্টে পাণ্টে খাওয়াইবে। অতান্ত হুর্মলতা, হুর্মলকর জর ও জিহ্না লাল থাকিলে ৬নং সাইলিসিয়া এবং ৩নং আসে নিক ঔষধের বড়ী উন্টে পার্ল্টে খাওয়ান ভাল। ফোড়ার চতুম্পার্শে শোষের ফুটো বা ছিন্ত হইলে ৩নং এসিড-কুলুয়োরিক্ ঔষধের > হইতে 🤏 বিন্দু মাত্রার, অথবা উহার বড়ী ৬ ঘন্টান্তর ব্যবস্থা করিবে। পূঁয ঝরার অবস্থায় রক্ত বিষাক্ত হইয়া পড়িলে ১নং আর্নিকা ৪ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। গগুমালা ধাতুতে ও পূঁ্য ঝরার পর আরোগ্যের স্থবিধার জন্ম ৬নং ও ৩০নং ক্যাক্ষেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। গণ্ডমালা ধাত বিশিষ্ট ছেলের ফোড়া ভাল হইয়াও আবার যদি উহা হইতে পূঁয করে ও তৎসঙ্গে শীর্ণতা ও ক্ষয়কারী জর থাকে, তবে ৬নং বা ৩০নং সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

এতদ্বাতীত, বিশেষ বিশেষ লক্ষণান্ত্ৰদারে বিশেষ বিশেষ ঔষধের ব্যবস্থা হইতে পারে যথা:—ফোড়ায় অত্যন্ত পূর্য পড়িলে স্কতরাং অত্যন্ত ত্র্বলতা হইলে ১ হইতে তনং চায়না; আঘাত ও কাঁটা ফোটা প্রযুক্ত ফোড়া হইলে তনং লিডাম, ফোড়া হইতে তর্গন্ধ রসানির নত স্রাব হইলে ও উহা পচিবার সম্ভাবনা গাকিলে তনং হইতে ডনং আমে নিক; স্থাবন বা শক্ত গঠনের মধ্যে ফোড়া হইলে অথবা পারদ সেবন জনিত ফোড়ায় ডনং মেজিরিয়াম; এবং বগলের ফোড়া অথবা কর্ণমূল এন্থির ফোড়া হইতে পাতলা পাতলা রদানি বাহির হইলে ডনং রাস্টক্স ঔষধের বড়ী সেবন করাইলে বিশেষ কল পাওয়া যায়।

স্থালা।——দিণি! ঔষধ দেবন ব্যতীত, কোড়ার চিকিংসায় আরু কি কি করিতে হয় ?

সোদ।মিনী। কেহ কেই বলেন যে, তরুণ ফোড়ায় কোনরূপ পুল্টিন্ লাগাইবে না। কেবল ঠান্তা বা গরম জলের পটি লাগাইলেই যথেষ্ট হয়। ফোড়ায় মারু রিয়াদ বা হেপার থাওয়াইলেই এবং হেপারের গুড়া জল দিয়া ফোড়ায় লাগাইলে ফোড়া পাকিরা ফাটিয়া যায়। দেখ স্থানী পা সামান্ত ফোড়ায় ঐরপ করিলে চলিতে পারে, কিন্তু বড় বড় কোড়া পাকিরা ফাটিতে বিলম্ব হইলে উহাতে পুলটিন্ দেওয়া ভাল। কারণ, পুলটিন্ দ্বারা কোড়ার টান, ভার ও বেদনা দ্র হয়। উহা দারা ফোড়া পাকিতেও পারে এবং বিনিয়া মাইতেও পারে। পুলটিন্ বাতীত ফোড়ার স্থানে গরম জলের দেঁক দেওয়া থায়। ফোড়ার স্থানে পূর্বে ফিছু ফুটিয়া থাকিলে প্রথম হইতেই উহা বাহির করা কর্ত্তব্য, নতুবা দেই স্থান পাকিলেও শীত্র ফাটে না, স্থতরাং ঔষধে ফাটিবে মনে করিয়া হা করিয়া বনিয়া থাকিলে রোগীর যন্ত্বণা বাড়ে। অতএব ঐরূপ স্থলে ছুরী দ্বারা ফোড়া কাটিয়া দিবে। ফোড়ার স্থানে অধিক রক্তবারী

নাড়ী থাকিলে বিবেচনা পূর্ব্ধক ছুরী চালাইবে, অর্থাৎ ঐক্লপ স্থলে অনেক দূর ছুরী চালাইবে না বরং ফোড়ার উপরের চামড়া কেটে সলা দিয়া পূঁবের ঘর ছিঁড়িয়া দিবে, তাহা হইলে অধিক রক্তপাতের সম্ভাবনা থাকিবে না। পুরাতন ফোড়া দহজে কাটিবে না।

ক্ষত বা ঘা।

ULCER ATION.

স্থালা। দিদি! খোট্টাদের ছেলের ফোড়া ফেটে গেছে। তলতলে অবস্থার এনেছিলো ব'লে আমি ৬নং হেপার থেতে দিরাছিলাম এবং ৩নং হেপার ঔবধের গুঁড়া লাগাতে দিরাছিলাম্ তাহাতেই ১২ ঘন্টার মধ্যে ফোড়া ফেটে গেছে এবং উহা হইতে বিস্তর পূঁব বাহির হইয়া গিরাছে। দেখ দিদি! মাইতিদের ছেলের পায়ে একখানা বড় ঘা হয়েছে, মাইতি-বৌ তোমার চিকিৎসায় সকলে ভাল হচে শুনে বড় ভাশা ক'রে ছই ক্রোশের পথ হইতে এসেছে! দিদি! হোমিওপ্যাথি চিকিৎসায় কি ঘা ভাল হবে ?

সোদামিনা। বল কি স্থশীলা! হোমিওপ্যাথি মতে ঘারের ভাল ভাল উষধ আছে।

স্থালা। দিদি! তবে তুমি বান্নের বিষয়ে সব আমার শিথিয়ে দাও ও এই গরীব মাইতিদের ছেলেটির বা আরোগ্য করিয়া দাও।

সোদ মিনী। ত্বক বা শৈশ্বিক বিল্লী ছিঁড়ে, কেটে বা অন্ত কোন প্রকারে নষ্ট হ'রে গেলে ঘা হয়। রোগ বা আঘাতবশতঃ অক্ষের কোন অংশ নষ্ট বা ধবংদ হইলে ঘা হয়। ঘা হইলেই উহা হইতে পূঁষ বা রদ পড়ে।

সুশীলা। দিদি! কি কি প্রধান কারণে ঘা হয়?

সোদামিনী। আঘাত বা মোচড়ানি, পুড়ে বাওয়া, প্রদাহ, ভাল থেতে না পাওয়া, মাদক জ্বব্য দেবন, উপবাদ, উপদংশ ও এদ্ক্রফুলা বা গগুমালা রোগ এবং অতিরিক্ত পারদ দেবন প্রভৃতি কারণে শরীরে বা হয়।

স্থুশীলা। দিদি! ঘায়ের কি রকমারি আছে?

সোদ মিনী। আছে বৈকি, যে ঘা লাল হয়, ক্রনে ক্রমে পুরে আদে এবং ঘায়ের পূঁষে গন্ধ হয় না দেই ঘাকে স্তুস্থ হা বলা যায়। যে ঘায়ে তাপ, বেদনা, লালবর্ণ আ্রুতি, সহজে রক্তপাত ও পাতলা ব্রদপড়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে উহাকে প্রাদাহযুক্ত হা বলা যায়।

ধে থা এক রকম থাকে, সার্তে চায় না উহাকে অলস ঘা বলা যায়।

যে খায়ের ভিতর স্থড়ক বা নালী পথ থাকে উহাকে শোষ ঘা কহে।

বে ঘা বাড়তে থাকে উহাকে বিস্তারণ শীলে ঘা বলে।
নিমাঙ্গে আঁকাবাঁকা ভাবে ঘা হইলে উহাকে ভেরিকোয বা
আঁ'কাবাঁকা ঘা কহে।

স্থুশীলা। দিদি! ঘাষের চিকিৎদা বলনা শুনি?

সোদামিনী । শরীরের কোন স্থানে ক্ষত বা ঘা হইলে সর্বপ্রথনে পুষ্টিকর আহার ব্যবস্থা করিবে। কারণ, শরীর পৃষ্ট হইলে ক্ষত শীঘ্র ভাল হয় কিন্তু তুর্বল শরীরে স্কম্ম ঘাও ক্রমে অস্মুম্ম ভাব ধারণ করিয়া থাকে।

নিবারক চিকিৎসা যথা ঃ— যদি ত্বক্ লালবর্ণ ও বিদর্প রোগের মত হয় এবং হাতে শক্ত ঠেকে তবে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী ছই ঘণ্টাস্তর থাওয়াইলে ভাল হয়। পায়ের গুড়মড়ো বদি কালবর্ণ হয় ও বেদনাযুক্ত থাকে তবে ৬নং ল্যাকেসিস্ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। শিরা স্থানে আঁকাবাঁকা ঘার স্ত্রপাত হইলে ১নং হ্থামামেলিস্ ঔষধের বড়ী হুই ঘণ্টাস্তর দিবে। উপদংশজাত শুটিতে ঘার সম্ভাবনা থাকিলে ২ প্রেণ মাত্রায় কেলি-আম্য়োড ৪ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা করিবে। ঘারের স্ত্রণাত হইলেই নড়ন চড়ন নিযেধ।

যা হইলে চিকিৎসা—সামান্ত ঘা হইলে ৪ ঘণ্টাস্তর সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে ও ২ ড্রাম ৬নং সাইলিসিয়া ৬ আউন্স জলে মিশাইয়া সেই জলে ঘা ধোয়াইবে। ঘা পরাতন হইলে চার ঘণ্টাস্তর সালফার ঔষধের মূল আরক এক বিন্দু মাত্রায় খাওয়াইবে ও ২ ড্রাম ক্যানেলণ্ডুলা ঔষধের মূল আরক ৬ আউন্স জলে চর্ব্বি পরম্পর মিশ্রিত করিয়া মলমরূপে ঘায়ের স্থানে লাগাইবে। পরে উহাতে উপকার না হইলে ১নং হাইড্রাস্ট্রিস্ ০ ঘণ্টাস্তর এবং পূর্বের প্রণালী অন্ধারে উহারই ধাবন বা মলম লাগাইবে। পরে ২নং কেলিবাইত্রুম ঔষধের এক প্রেন ৪ ঘণ্টাস্তর এবং বাহিরে উহারই ধাবন (১ প্রেন ঔষধ ও ৭ আউন্স জল) লাগাইবে। ইহাতে উপকার না হইলে, ১নং এসিড্রনাই ট্রিক ৩ ঘণ্টাস্তর এবং বাহিরে উহারই ধাবন পূর্ব্ব-প্রণালীমতে প্রস্তুত করিয়া লাগাইবে।

বামদিকের প্রাতন ক্ষতে ৬নং বা ১২নং এপ্টিরিয়াস-রুদ্রেক্স ঔষধ ৪ বন্টাস্তর খাওগাইবে এবং বাহিরে ক্যালেণ্ডুলা ঔষধের জলে ধোয়াইবে। উপ্ল ক্ষতে ৬নং ল্যাকেনিস্ ২ ঘন্টাস্তর খাওগাইবে এবং বাহিরে ক্যালেণ্ডুলা ধাবন ব্যবহার্য। শিরাস্থানীয় ক্ষতে ১নং হ্যামানেলিস ৩ ঘন্টাস্তর খাওগাইবে এবং ঐ ঔষধেরই মূল আরক ২০ ফোঁটা ৬ আউন্স প্রণে মিশ্রিত করিয়া ধোয়াইবে অথবা ঐ ঔষধের ১০ ফোঁটা মূল আরক ১ আউন্স চর্বিরে সহিত মিশাইয়া মলমন্ত্রণে ব্যবহার করিবে। অথবা ৪ ঘন্টাস্তর ১নং ফাইটোলেকা ঔষধের বড়ী খাওগাইবে এবং বাহিরে. হ্যামানেলিস্ ঔষধের মণম লাগাইবে। বেদনা যুক্ত এবং জালাকর

ক্ষতে ৪ ঘণ্টান্তর তনং আদে নিক উষধের বড়ী থাওয়াইবে এবং তনং আসেনিক ২ ড্রাম ৬ আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জল ঘায়ে লাগাইবে। গভীর ক্ষতে সহজে রক্তপাত হইলে এবং বড়ক্ষতের চতুষ্পার্শে ছোট ছোট ক্ষত থাকিলে ০ ঘণ্টান্তর ২নং বা ০নং ফসফর্শস্ ঔষধের বড়া থাওয়াইবে এবং ক্ষতের স্থানে ক্যালেণ্ডুলা ঔষধের মলম লাগাইবে। ক্ষত হইতে সহজে রক্তপাত, রাত্রিতে উহাতে বেদনার বৃদ্ধি, ক্ষতের চতুম্পার্শে টাটানি এবং ক্ষতের উপড়ে মানজি ও ভিতৰে পুঁষ থাকিলে ৩ ঘণ্টান্তৰ ১ হইতে ৩নং ্মেজিব্লিয়াম ও্যধের বড়ী খাওুৱাইবে এবং ঐ ঔষ্ণেরই মূল আরক ২ ড্রাম ৬ আউন্স চর্ন্ধির সহিত মিশাইয়া মলমরূপে ব্যবহার করিতে পার। রসপ্ডা ক্ষতে তনং মাকু রিয়াস্ভাইভাস্ ঔষধের ১ গ্রেণ ৪ ঘন্টান্তর খাওয়াইবে এবং বাহিরে ক্যালেণ্ডুলা প্রয়োগ করিবে। বেদনা এবং ছর্গদ্ধযুক্ত ক্ষতে ১, ৩, বা ७नः शिरुश्वानिश्च र्रेस्ट दर्ज़ थां अश्वरेत व्यव के खेसरावर मून আরক ২ ডাম, ৬ আউন্স জলে নিশাইয়া ধাবনরূপে অথবা ঐ ঔষধ ২ ডাম, ১ আউন্স চর্ব্বের সহিত মিশাইয়া মলমরূপে বাহ্য প্রয়োগ করিবে। গভীর ক্ষতের ধারগুলি অত্যন্ত শক্ত থাকিলে ১নং কমে। ক্লেডিয়া 😊 ঘণ্টান্তর খাওরাইবে এবং ঐ ঔষধেরই মূল আরক ২ ড্রাম ৬ আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া ধাবনরূপে অথবা উহার ২ ডাম ১ আউন্স চর্বির সহিত মিশাইয়া মলমরূপে ব্যবহার করিবে। উপদংশ-জনিত ক্ষতে ৪ ঘণ্টান্তর ৩ গ্রেশ মাত্রায় কেলি-আয়োড ্দেবন করাইবে এবং ডাইনিউট-এেদিড নাইটে অব মাকুরির মলম ঘায়ে লাগাইবে। এরূপ ক্ষতে ১নং এসিড্-নাইটি ক ৪ ঘণ্টাস্তর খাওগন এবং ১নং এসিড্-নাইট্রিক ২ ড্রাম ৮ আউন্স জলে মিশাইয়া দেই জল বায়ে লাগান ভাল। শ্যাা ক্ষত প্রভৃতি পচা বায়ে ৩নং ্ক্রোটন ২ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে এবং দর্বদা ঘা পরিষ্কার রাখিবে। ১ ড্রাম কণ্ডিজ ফ্লুবিড ্এক পাইণ্ট জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জল ঝরনা ভাবে ঘায়ে লাগাইবে। ১নং এসিড নাইট্রিক ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়ান এবং উহারই ১নং ২ ডাম ৬ আউন্স জলে মিশাইয়া ধাবনরূপে লাগান ভাল। ঐ রোগে ৩নং আসে নিক ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইতে এবং উহারই ৩নং ২ ডাম ৬ আউন্স জলে মিশাইয়া ধাবনরূপে ব্যবহার করিতে পার। হুর্বলিতা, হাত ও পা ঠাওা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং কার্কো-ভেজ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়ান এবং ১নং এসিড্ নাইট্রিক ২ ডান ৬ আউন্স জলে মিশাইয়া ধাবনরূপে লাগান ভাল।

স্থালা। দিদি! ঘারের প্রধান প্রধান উবধ গুলির প্রয়োগ লক্ষণ একটু ভাল ক'রে ব'লে দাও নহিলে ঠিক ব্যবস্থা করিতে পারিব না।

সৌদামিনী। ঘাষে বেদনা ও উহার চারিদিকে লালবর্ণ থাকিলে বেলেডোনা ৷ প্রদাহিত ঘা দেখিতে লালবর্ণ, অথবা ঈষৎ নীলবর্ণ, স্পর্শে রক্তপাত ও তাপবোধ, ঘা হইতে পাতলা রদ ও রক্ত গড়ান, ঘায়ের ধারগুলি শক্ত ও অসমান, এবং বায়ে অদহ্য জালাকর বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে আসেনিক। সামাশ্য খায়ে সাইলিসিয়া। গভীর বা ডোবর ক্ষতের তলদেশ শক্ত এবং ধারগুলি ঝোলা প্রভৃতি লক্ষণে কেলি-বাইক্রেম। পারদ ও উপদংশ জনিত নিমাঙ্গে ঘা হইলে মেজিরিয়াম। পুরাতন ও অলস ঘামে রদ গড়াইলে ও উহার ধার গুলি ভোঁতা হইলে স্থাস্কুইনেরিয়া। উগ্র ও পচা ক্ষত, পায়ের শিরা স্থানের ক্ষত এবং বড় বড় ও বৃদ্ধিশীল ক্ষত, ক্ষতের চারিদিকে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ত্রণ বা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ঘা এবং ঘার চারিদিকে কাল ও নীলবর্ণ আঠুতি প্রভৃতি লক্ষণে ল্যাকেসিস। খায়ে প্রবল চুলকনা, জালাকর ও চর্ব্বণবৎ বেদনা, ও ঘা হইতে সহজে রক্তপাত, ঘা হইতে ঘন ও পীতবর্ণের অথবা পাতলা স্রাব, ঘায়ের উচ্চ উচ্চ ধার, ও উহাতে ছোট ছোট বিজগুড়ি, ঘায়ের চতুস্পার্শে ফুলা এবং বিবর্ণ স্বক প্রভৃতি লক্ষণে সালফার। ইহা পুরাতন ক্ষতেই ভাল। গভীর ক্ষত, বিস্তারণশীল ক্ষত ও ক্ষত

হইতে পাতলা ও ছর্গন্ধ পূঁষস্রাব প্রভৃতি লক্ষণে মাকু রিয়াস্। শিথুলির ক্ষতে হ্যামামেলিস্ ভাল। শ্লৈত্মিক ঝিলির ক্ষতে ফাই টোলাকা ব্যবগর্যা। স্বুজুলা জনিত ক্ষতে ক্যাল্ক-কার্ব্বা, সাই-লিসিয়া, সাল্ফার ও হেপার-সালফার প্রয়োগ বিধি। অস্তুস্থ বা, মুখ, গলা, নাক ও চোকের গৈন্মিক ঝিলির ক্ষতে হাইড়াপ্তিস্ ঔষধের আভান্তরিক ও বাহ্য প্রয়োগ বিধি।

কাৰ্বাঙ্কেল, দাহিকা বা দূষিত স্ফোটক।

CARBUNCLE

স্থালা। দিদি! মাইভিদের ছেলের শরীরে উহার বাপের পারা 👁 উপদংশ রোগের বিষ ছিল বলিয়া মেজিরিয়াম ঔষধে উপকার হ'লো। त्नथ त्नथ निनि ! श्वश्तन >२ व<मत्तत्र ছिल्तत शृष्ठेवन श्राह ।</p>

সোদামিনী। তাইত, ছেলেবয়দে এরূপ রক্তদূষিত ফোড়া অতি কম হয়।

স্ত্ৰশীলা। দিদি! এই দূষিত ফোড়ার বাাখ্যা কিরূপ?

সোদামিনী। কেন? অকের নীচে যে কৌষিক তন্ত আছে, উহার কিয়দংশ স্থানে প্রদাহ হয়। ঐ প্রদাহ সাধারণ ফোড়ার মত ছুঁচোলো হয় না কিন্তু গোল ও চাপ্টা হয়। উহা শক্ত, অত্যন্ত বেদনাযুক্ত এবং कानारि नीनवर्णत रहेशा थारक। अधर्म, चारफ, निर्दे ववर छेन्नरू वर्ष রূপ রক্ত দূষিত ফোড়া বা কার্কাঙ্কেল হয় জানিবে।

স্ত্ৰশীলা। দিদি! দূষিত ফোড়াৰ লক্ষণ কি?

সৌদামিনী। প্রথমে একটা শক্ত ফুলোর মত হয়, কিন্ত বিষ-ফোড়া অপেক্ষা শক্ত থাকে। ক্রমে উহাতে তাপ, জালা ও দপদপানি হয়। যতই উহা ফুলে ওঠে, ততই উহা দেখিতে কটা ও লালবৰ্ণ মিশ্ৰিত বা বেগুনি বর্ণের মত হয়। কয়েক দিনের মধ্যে উহার স্থানে স্থানে ছিন্ত হয় এবং দেই ছিদ্রগুলির ভিতর দিয়া পাতলা, জলবং ও অল্ল রদ পড়িয়া থাকে। টিপিলে গাঢ় ও চটচটে তলর পদার্থ বাহির হইয়া থাকে। এই সময় শরীর তর্বল ও মাজনেজে হয়। দূষিত ফোড়া অত্যন্ত বড় হইলে প্রবল জ্বর ও প্রলাপাদি উপস্থিত হয় এবং স্মৃতিকিৎদা না হইলে মৃত্যু ঘটিয়া থাকে।

স্থালা। দিদি। দ্যিত কোড়া আর বিষক্ষেড়া চিনিব কির্মণে?
সোদামিনী। কেন? বিষক্ষাড়া অপেক্ষা ইহা বড়, চ্যাপ্টা ও
চওড়া হয়। এক সময় ইহা একটীর অধিক হয় না। ইহার মুখ বা গাত্তে
অনেক ছিদ্র হয়। ইহার গাত্ত কালাটে লাল থাকে এবং এই রোগে জ্বর,
ক্রর্ষণতা প্রভৃতি শারীবিক লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের কারণ কি?

সোদ মিনী। শারীরিক ছর্ব্বণতা হেতু এই রোগ হয়। একারণ তরুণ ও পুরাতন ব্যাধি দারা শরীর জীর্ণ হইয়া পড়িলে এই রোগ অধিক হইয়া থাকে।

স্থাশীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎসা কিরূপ?

সোদামিনী। প্রথমে চামড়ার চড়ঃড়ানি, ও উচ্ছল লালবর্ণের ফুলা থাকিলে ১ হইতে তনং বেলেড়োনা ঔষবের বড়া ২ ঘণ্টা অন্তর থাওয়াইবে। চামড়া অত্যন্ত পুরু হইরা উঠিলে ইহার সহিত তনং হেপার—সাল্ফার ঔষধের ওঁড়া ২ গ্রেণ নাত্রার ২ ঘণ্টান্তর উল্টে পাল্টে ব্যবস্থা করিতে পার। এই সময় ১নং ক্যাল্ফ-ক্লোর এক ড্যাম এক আউন্সক্ষলে মিশাইরা ঐ জলের পটি লাগাইবে।

দূষিত ফে'ড়ার চারিপাশ অতান্ত কুলিরা উঠিলে তনং এপিস ঔষধের বড়ী এক ঘণ্টান্তর খাঞাইবে এবং পূর্ব্ববৎ ক্যাল্ক-ক্লোর ঔষধের ধাবন পটিতে ভিজাইয়া লাগাইবে।

कालाटि नोनवर्ग रहेल व्यथम रहेट अनः व्यानिका खेरासन वड़ी

> ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে এবং পাঁচ কোঁটো উহারই মূল আরক > আউন্দ জলে নিশাইয়া সেই জলের পটি দিবে।

বেগুনিবর্ণের দূবিত ফোড়া, রক্তের বিষাক্ততা এবং তুর্ব্বলতা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ল্যোকে সিস্থ ঔষধের বড়ী ১ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে।

শীতল বর্ম্ম, উদরাময় জর ও অস্তাস্ত সারিপাতিক নক্ষণে তনং আ দে নিক ঔষধের বড়ী এক ঘণ্টান্তর দেবন করাইবে। তনং ব্রাম্মোনিয়া ঔবধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর দেবন করাইলে শীঘ্র শীঘ্র পাকিয়া পুর হইতে পারে। দূষিত ফোড়ায় অত্যন্ত পূঁয ঝরিতে থাকিলে তনং সাইলিসিয়া ঔষধের প্রঁড়া ২ প্রেণ মাত্রায় ৮ ঘণ্টান্তর দেবন করাইলে পূঁয পড়া কম হয় ও ঘা শীঘ্র শাঘ্র সারিরা বার। এই সময় এক ড়াম বোরাদিক এদিড চুর্ণ এক আউন্স ভেদিলিনের সহিত মিশ্রিত করিয়া মলমক্রপে পটি দিবে।

সুশীলা। দিদি! ঔষধ সেবন বাতী এ, আরু কি কি করিতে হবে ?
সৌদামিনী। প্রথম প্রথম গরম জলের দেঁক দিবে। গরম জলে
বিচালী দিদ্ধ করিয়া সেই জল দ্বারা দেঁক দিলে বিশেষ উপকার হয়।
তৎপরে ঘন ঘন গরম পুল্টিদ্ লাগাইবে। পুল্টিদ্ দিলে বেদনা ও টান
ভাষ দূর হয়। কোন কোন স্থলে ঠাণ্ডা জলের পটি লাগান ভাল। কোন
কোন স্থলে বেণ্ডন চেরার মত কাটিলে ভাল হয়, কিন্তু দৃষিত কার্কাক্ষেণকোড়ার বেশী বেদনা ও টান ভাষ থাকিলে না কাটিয়া কেবল ঔষধ দ্বারা
চিকিৎসা করা যাইতে পারে। দৃষিত ক্ষোটকে যদি পচন স্কৃতরাং অত্যন্ত
হর্গন্ধ হয়, তবে উহাকে ১নং কার্ক্বান্তিভেজ ঔষধের ওঁড়া ছড়াইয়া
দিবে। আদত কয়লার প্রভাগত ছড়াইয়া দিয়া পরে পুল্টিদ্ ব্যবহার
করা যায়।

এই রোগে পৃষ্টিকর আহার দিতে কথনও ভূলিবে না।

আঙ্গুল হাড়া।

WHITLOW.

স্থালা। দিদি! গুহদের ছেলের অনেক তদারকে পৃষ্ঠবাণ সেরে গেছে। বিচালীর জলের সেঁক দিতে দিতে ও সাইলিসিয়া খাওয়াতে খাওয়াতে উপকার হলো। দেখ দিদি! মিত্রদের ছেলের আঙ্গুলটী কি ভয়ানক কুলেছে?

সোদামিনী। হাঁ, একেই আঙ্কুল হাড়া রোগ বলে। বুড়ো অথবা যে কোন আঙ্গুলে বেদনা, ফুলা ও পুঁষের সম্ভাবনা থাকে উহাকে আঙ্গুল হাড়া কহে।

স্থশীলা। দিদি! আঙ্গুল হাড়া রোগের কি রকমারী আছে?

সোদামিনী। আছে বৈকি; ত্বকের উপর উপর প্রদাহ হইলে উহাকে কিউটেনিয়াস্ আঙ্গুল হাড়া বলে। এই রোগে জ্বালাকর বেদনা এবং রক্তরদ দঞ্চিত হইয়া আঙ্গুলের উপর ফোস্কা হয়।

স্বকের নীচে প্রদাহ হইলে উহাকে সাব্ কিউটেনিয়াস্ আঙ্গুল হাড়া কহে। উহাতে অত্যন্ত বেদনা, দপদপানি ও নথের গোড়ার পূঁষ হয়। ক্রমে নথ উঠিয়া যাইতে পারে। আঙ্গুলের তলার অর্থাৎ উহার টেগুনের আবরণ স্থানে প্রদাহ হইলে উহাকে টেপ্তিনাস্ বা থিকাল্ আঙ্গুল হাড়া বলে। আবার আঙ্গুল হাড়া দূ্বিত হইলে ও আঙ্গুলের হাড়ের আবরণ অর্থাৎ পোরিয়োপ্তিয়ামে প্রদাহ বিস্তৃত হইলে উহাকে ফেলোন্ কহে।

সুশীলা। আঙ্গুল হাড়ার কারণ কি?

সৌদ।মিনী। গোড়া বেঁদে নথ কাটিলে, থঁ।থলাইরা গেলে, পুড়িরা গেলে অথবা অস্তু কোনরূপে আস্থুলে আবাত লাগিলে, অথবা আস্থুলের ফাটার ভিতর কোনরূপ বিষাক্ত পদার্থ প্রবিষ্ট হইলে এবং শরীৰ তুর্বল হইলে আঙ্গুল হাড়া হয়।

স্থশীলা। দিদি! আঙ্গুল হাড়ার লক্ষণ কি?

সোদ মিনী। আঙ্গুলের অগ্রভাগে লালবর্ণ, তাপ, বেদনা ও দপদপানি হয়, কুলা ও টানভাব বৃদ্ধি পায় এবং সমস্ত হাত টনটন করে। স্ফীত ও বেদনাযুক্ত আঙ্গুলটী ঈষৎ নীল মেঘের বর্ণ ধারণ করে। গাকিয়া ফাটিলে অপরিষ্কার রসানি গড়ায় ও নথটী পচিয়া যায়। যদি আঙ্গুলটী নড়ান না হয় ও শারীরিক স্বাস্থ্য ভঙ্গ না হয় তবে ক্রেমে ক্রমেন্তন নথ উঠিতে পারে ও আঙ্গুল হাড়া ভাল হইয়া থাকে। কিন্তু বিদি আঙ্গুলে ঘা হয়, আঙ্গুল ফুলে ও হাড় পর্যান্ত বেদনা ও প্রাদাহ বিস্তৃত হয় তবে আঙ্গুলটী নষ্ট হইতে পারে।

স্থানীলা। দিদি! আঙ্গুল হাড়ার চিকিৎসা বল না?

সৌদামিনী। প্রথম হইতেই সহা হয় এরপে গরম জল বিশেষতঃ বিচালী দিদ্ধ গরম জলে আঙ্গুলটী লন ঘন ডুথাইবে। ঐ গরম জলে কিঞ্চিৎ লবল মিশাইয়া আঙ্গুল ডুবাইলে ভাল হয়। পরে হাত উচু করিয়া রাখিবে এবং ৩নং সাইলিসিয়া ঔষধের গুঁড়া ২ গ্রেণ মাত্রার ছই ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে। ইহার সহিত ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী এক ঘণ্টাস্তর উর্লেট পার্লেট খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়। পরে ৩নং ফস্ফরাস্ ঔষধ আঙ্গুলে পটি করিয়া বাঁধিয়া রাখিবে। যদি সময়ে চিকিৎসা না হয় স্কতরাং আঙ্গুল হাড়া পাকিয়া উঠে তবে ঘন ঘন পুল্টিস্ বাঁধিবে এবং অত্যন্ত পূঁয হইলে আঙ্গুলের মধ্যস্থলে সজোরে ছুরী বসাইয়াও পূঁয বাহির করিয়া পরে আবার পূর্ব্বমত সাইলিসিয়া ঔষধ খাওয়ান কর্ত্তব্য। ক্ষতস্থানে ক্যালেণ্ডুলা ঔষধের মূল আরক ৪ ড্রাম ও আড়াই পোয়া জল পরস্পর মিশ্রিত করিয়া সেই জলের পটি করিয়া বাঁধিয়া রাখিবে। ঐ জলে ঘা ধোয়ানও কর্ত্তব্য। এই রোগে লক্ষণ থাকিলে ৬নং

একোনাইট, মাকু রিয়াস ও হেপার-সাল্ফার ওঁধধের বড়ীও ব্যবহার করা যায়।

আঙ্গুল হাড়া কাটিবার সময় গাঁটের উপর অথবা আঙ্গুলের পাশে ছুরী চালাইবে না। অর্থাৎ আঙ্গুলের ঠিক মধাস্থলে ছুরী বদাইরা টানিবে।

জীব জন্তুর হুল ফুটান ও কামড়ান।

STINGING AND BITING OF INSECTS & ANIMALS.

স্থানী। দিনি! মিত্তিরদের ছেলের আঙ্গুল হাড়া ভাল হয়ে গেছে। বিচালী দিদ্ধ জলে হাত ডুবাইয়া ও সাইলিদিয়া খাওয়াইয়া বিশেষ উপকার হলো। আজ্তো কেইই চিকিৎসার জন্ম এলোনা, এই সময়ে নানা প্রকার জীব জন্তর হুল ফুটান ও কামড়ানর বিষয় শিথিয়ে শাও না ?

সোদামিনী। মাকড়দা, বিছা, মাছি, মশা, ও ছারণোকা প্রভৃতি কামড়াইলে মানুষ মরে না। কিন্তু এক সময়ে অনেক স্থানে কামড়াইলে বিশেষতঃ কোমল স্থানে হুল ফুটাইলে বা কামড়াইলে বিপদের সম্ভাবনা থাকে।

সুশীলা। দিদি! তুমি একে একে এই দৰ্বপ্ৰকাৰ হুল ফুটানর ও কামড়ানর চিকিৎসা বল না ?

সোদ।মিনা। তবে বলি শুন।

মাকড়সা কামড়ানর চিকিৎসা। যে স্থানে মাকড়দা চাটিবে বা কামড়াইবে দেই স্থানে আগুন-তাত লাগাইবে। অর্থাৎ করলা পু'ড়েরে বা লোহা পুড়িয়ে কিম্বা অন্ত কিছু উত্তমরূপ তাতিয়ে দেই দংশনের অতি নিকটবর্ত্তী স্থানে ধরিও তাহা হইলে বেদনা দূর ইইবে।

আগুন নিকটে না থাকিলে শীতল জল এবং এমোন কার্ব্ব মিশাইয়া আহত স্থান ধোয়াইবে। ১০ মিনিট অস্তর ৬নং ল্যোকেসিস ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

মৌমাছির ত্ল ফোটানর চিকিৎসা। যদি একবাঁক মৌমাছি ভাড়া করে, তাহা হইলে চিল মেরে উহাদিগকে ভাড়াইতে চেষ্টা করিবে না, কেননা উহারা আরও রাগান্ধ হইয়া উড়িয়া আদিয়া ত্ল ফ্টাইবে, স্কতরাং এ অবস্থার পলায়ন করাই ভাল। পলাইবার সময় চোক ও মুখ ঢাকিয়া পলাইতে চেষ্টা করিবে। একান্ত পলাইতে না পারিলে ও ২০০টা মাছি মাথায় বদিলে নিকটবর্তী পুষ্করিণীতে গিয়া ড়ুখ দিবে। যদি নিকটে জলাশয় না থাকে অথচ মৌমাছি বা ভীময়লের দল তাড়া করে, তবে চোক মুখ ঢাকিয়া মাটিতে উপুর হইয়া গুইয়া পড়িবে। এরূপ অবস্থায় চুপ করিয়া গুইয়া থাকিবে। উহারা চলিয়া গোলে তবে উঠিবে। মধুমাছি ত্ল ফুটাইলে যদি ত্ল অল্ল বাহির হইয়া থাকে তবে উহা চাপিয়া বাহির করিবে না, কারণ তাহা হইলে উহাতে চাপ পড়িয়া ভিতর দিকে মাংদের মধ্যে দেই ত্লের বিন প্রবিষ্ট হইবে। স্কতরাং ত্ল কাঁচি দিয়া কাটিয়া ফেলিবে।

হুল ফুটার স্থানে লবণমিশ্রিত জল পুনং পুনং লাগাইবে। মুথ ও তালুতে হুল ফুটাইলে লবণ জলের কুলি করিবে এবং লবণ জল পান করিবে। গাত্রে হুল থাকিলে সুইট অয়েল লাগান ভাল। মধু ও উগ্রগন্ধ বিশিষ্ট লতা রগড়াইলেও উপকার হয়। অতান্ত ফুলিয়া উঠিলে চুলকাইবে না কিন্ত ফুর্বলতা উপস্থিত হুইলে ৩নং এপিস্ ঔষংধর বড়ী ছুই ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। অত্যন্ত বেদনা থাকিলে ৩নং আ্লিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। শেষে অস্থান্ত লক্ষণের জন্ত ১২নং নেট্রান-মিউর উষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

বোল্তা ও ভিমরুল হল ফুটাইলে পূর্বের মত ব্যবস্থা দিবে।

পাকা ফলের ভিতর ছিন্ত করিয়া উহারা থাকিতে পারে স্থৃতরাং অসাবধানে ছিন্তু কুলে কামড় দিলে বোল্ডা বা ভিমরণ ক্রিহার হল ফুটাইয়া দের স্থৃতরাং জিহ্বা ফুলিয়া অত্যন্ত বেদনাযুক্ত হয়। জিহ্বার সমুথ দিকে হল ফুটাইলে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী এবং জিহ্বার পশ্চাৎ দিকে হল ফুটাইলে ৬নং ল্যাকেসিস্ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর দেবন করাইবে। মন্দ অবস্থাপন্ন হইয়া পড়িলে অল্ল অল্ল নাইট্রিক-ইথার অথবা ক্লোরোফর্ম আত্মাণ করাইবে। এই ঔষধ নিকটে না থাকিলে হুই ব্যক্তির স্থেন্ধ ভর দিয়া রোগীকে দোড়ান কর্ত্তব্য। পরে উহার মুথ ফাঁক করিয়া হাট আঙ্গুল গলার ভিতরে পুরিয়া দিয়া জোরে জোরে চাপিবে; এরপ করিলে রোগী যদি নিশ্বাস টানে তবে আঙ্গুল হাট একেবারে আস্তে চাপিবে কিন্তু বমন হইবার উপক্রম বুঝিতে পারিলে আঙ্গুল হাট একেবারে বাহির করিয়া ফেলিবে।

মশক দংশন করিলে লেবুর রদ বা এমোনিয়া ঘষা ভাল। কটা বা রাঙ্গা চিনি পোড়াইলে উহার ধূমে মশা পলাইরা ঘায়, মশা পলাইলে ঘরের দার জানালা বন্ধ করিয়া রাখিবে, তাহা হইলে আর ঘরে মশা চুকিবে না। গাত্রে সাবান ঘধিয়া শয়ন করিলে মশা কামড়ায় না।

পোকা মাকড় কামড়ান জনিত প্রদাহ শীঘ্র দূর করিবার চেষ্টা না করিয়া প্রথমে একোনাইট পরে আর্নিকা এবং শেষে নেট্রাম মিওর ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

মৌমাছি ও মশা, এবং বোলতা ও ভিমরুল হল ফুটাইলে সাধারণতঃ এমোনিয়ার জল অথবা লিডাম-পলাষ্ট্রীর জল লাগাইবে। কিছু নিকটে না পাইলে ভিজা কালা লাগাইবে। হুল বাহির করিতে পারিলে বাহির করিবে।

১০ মিনিট অন্তর লিডাম-পলাষ্ট্রী ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। উহাতে উপকার না হইলে ১নং গ্রিপ্তিলিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। বোল্তা ও ভিমরুল হুল ফুটাইলে যদি নিকটে এমোনিয়া না থাকে তবে টাট্কো পোঁৱাজ কাটিয়া আহত স্থানে ঘষিলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

সৰ্পাঘাত চিকিৎসা।—বিষাক্ত দাপ মাত্ৰেরই উপরের মাড়াতে তুটি লম্বা ও বড় বড় দাঁত থাকে। যে সকল সর্পের উপরে এবং নীচের পাটীতে সারি সারি দাঁত থাকে, তাহাদের বিষ থাকে না। বিষাক্ত সাপে কামড়াইলে প্রবল বিদ্ধকর ও কথন কথন জালাকর বেদনা হইয়া থাকে। ঢোডা বা বিষহীন সর্পে দংশন করিলে ঘা শীঘ্র সারে না স্মৃতরাং প্রথম হইতে ক্ষত স্থানে কিঞ্চিৎ বারুদ ঘষিয়া দিবে। কিন্তু বিযাক্ত সাপে দংশন কৰিবামাত্ৰ ফিতা, কাপড়, চাদর বা দড়ি ঘাহা কিছু সামনে পাবে তাই দিয়া তৎক্ষণাৎ ঘায়ের ২,৩ ইঞ্চি উপরে শক্ত বাঁধন দিবে; তাহা হুইলে দেই ক্ষত স্থানের বিষ উপরে চড়িয়া যাইতে পারিবে না। বতক্ষণ সহ্য করিয়া থাকিতে পারে, অথবা বতক্ষণ না বিষ দুর হয় ততক্ষণ বাঁধন খুলিবে না। বিধিমতে বিষ উঠাইবার চেষ্টা করিবে। একখানি কাগজ ব্রাণ্ডি, হুইস্কি বা ওডিকলোনে ভিজাইয়া জালাইবে এবং সেই জলস্ক কাগজ একটী কাপিং গ্লাদের ভিতর পুরিয়াই ক্ষত স্থান ঢাকিয়া চাপিবে ্যেন কিছুতেই উহার ভিতর বায়ু প্রবেশ করিতে না পারে। এরপ বন্দোবস্ত যদি না করিতে পারা যায় তবে মুথ দিয়া চুষিয়া বিষ উঠাইতে হয়। ঠোঁটে ও মুথের ভিতর কোনরূপ ঘা না থাকিলে চুষিলে কোন দোষ হয় না; কিন্তু এক্লপ তুঃদাহদিক কার্য্য কেহ সহদা করিতে চায় না। ঘন খন ও সজোরে চুষিবার প্রয়োজন হইয়া থাকে।

লবণ বা রস্থন মুথে লইয়া চুষা আবশুক। চুষিবার সময় হাত দিয়া ঘা ফাঁক করিয়া ও চারিপাশ বিশেষতঃ হৃৎপিণ্ডের দিকে চাপিয়া চুষিতে হইবে। এইরূপে সাপে কামড়ান ঘা হইতে সমস্ত রস বাহির করিয়া পরে ঐ স্থানে তাপ দিতে হয়। লৌহ, কয়লা, কটি প্রভৃতি যে কোন পদার্থ সাননে পাবে তাহা পোড়াইয়া লাল করিয়া ঘায়ের অতি নিকটে ধরিবে। ক্ষত স্থান একেবারে দয় করা উচিত নহে অথবা অত্যন্ত তাপ লাগাইয়া ক্ষত স্থান প্রবল জালা উৎপাদন করিবারও আবশুক হয় না। কেবল তাপ লাগে এইরূপ করিবে। ঠাপ্তা হইলেই আবার একথানি লোহা পোড়াইয়া তাপ দিবে। ঘায়ের নিকট গন্গনে কয়লার আশুন ধরিয়া উহাকে উজ্জ্বল রাথিবার জন্ত সর্বাদা ফুৎকার দিবে না, কারণ তাহা হইলে ক্ষত স্থানের ত্বক শীতল হইয়া যাইবে। সম্মুথে তেল, বি বা চর্বির্ব থাকিলে উহা লইয়া চারিপাশ ঘ্যবিবে। এরূপ কয়েকবার ঘ্যা কর্ত্তবা। তৈলবৎ সামগ্রী কিছু না পাইলে সাবান বা থুথু ঘ্যবিবে। ঘা হইলে যাহা কিছু গড়াইবে তৎক্ষণাৎ তাহা মুছিয়া লইবে। যতক্ষণ না রোগী কাঁপে ও উহার গা, হাত ও পা ছড়ায় ততক্ষণ তাপ লাগাইতে কুণ্ঠিত হইবে না। অবশেষে লবণ ও বারুদের গুঁড়া ঘায়ে রগড়াইবে। লক্ষণ না থাকিলে কয়লা লাগানই ভাল। এই সমন্ত্র রোগীকে স্থির হইয়া থাকিতে বলিবে, কারণ স্থির হইয়া থাকিলে সহজে বিষ চলিতে পারে না।

লবণনিশ্রিত জল, লবণ, বারুদ শুঁড়া অথবা রক্ষন সেবন করাইবে, অবদরতা প্রভৃতি মন্দ লক্ষণ প্রকাশ পাইলে ২০ মিনিট অওর করেক বিন্দু ইইতে ৩০ কোঁটা পর্যান্ত ভাল ব্রাপ্তি বা স্থরা সেবন করাইবে। অবদরতা দূর ইইলে স্থরা দেবন রে'হিত করিবে কিন্তু পুনর্বর অবদরতার আবার স্থরা দেবনের প্রয়োজন হয়। যদি হৃৎপিণ্ডের দিকে বিদ্ধকর বেদনা ধাবিত হয়, যা নীলবর্ণ ইইয়া ফুলিয়া উঠে এবং বমন, মাথা ঘোরা অথবা মৃচ্ছা উপস্থিত হয়, ভবে তনং আসে নিক ঔষধের বড়ী ঘন ঘন দেবন করাইবে। ইহাতে কোন উপকার না হইলে তনং বেলেডোনার বড়ী থাওটাইবে। কিন্তু যদি আর্সেনিক ঔষধ দেবন দ্বায়া উপকার হয়, ভবে উহা বন্ধ রাখিবে। রোগী আবার অবদর ইইয়া পড়িলে অথবা দায়ে জালা বৃদ্ধি পাইলৈ পুনর্বরির আর্দেনিক প্রয়োগ বিধি ১

ফদ্ফরাস্, মাকুরিয়াস্ অথবা ল্যাকেসিস্ সেবনে সর্পাঘাতের অস্তান্ত লক্ষণ দূর হইতে পারে।

কেহ কেই দর্পাঘাতের উপরে দড়ি বাঁধিয়া ও বিষ চুষিন্না কাষ্ট্যকি বা জোর কার্ব্বলিক-এসিড অথবা পেরেক আগুনে লাল করিনা খা পোড়াইতে থাবস্থা দেন। তাঁহারা বলেন বে, এক ভাগ পার্মাস্পনেট অব্ পটাস ১০০ ভাগ জলে মিশ্রিত করিয়া দেই মিশ্রিত জলের কিয়দংশ দর্পদংষ্ট্র ক্ষতের ভিতর হাইপোডার্মিক পিচকারী ধারা প্রবেশ করাইয়া দিবে। এতহাতীত, তাঁহারা দিরা মধ্যে এমোনিয়ার পিচকারী এবং ১ মিনিটে ১০ বার খাস প্রখাস কমিয়া গেলে ক্লুন্মি ভাবে খাস প্রখাস কমিয়া গেলে ক্লুন্মি ভাবে খাস প্রখাস করিয়া দিতে বলেন; কারণ ক্রমাগত বাঁধা থাকিলে রক্তব্রোত বন্ধ হইবার সস্তাবনা থাকে।

কেহ কেহ দর্পাঘাতের পর প্রচ্র পরিমাণ স্থরা ও এমোনিয়া এবং গরম জল পান করিতে ব্যবস্থা দেন। তাঁহারা বলেন যে, ঘর্ম্ম হইলে বিষ বাহির হইরা ষাইতে পারে। তাঁহারা আরও বলেন যে, মূর্চ্ছা এবং অবদন্নতার জন্ম ১নং হাইড্যোসিয়েনিক্-এসিডের বড়ী অথবা ৩নং মৃক্ষাস্ক্ ঔষধের বড়ী ১০ মিনিট অন্তর খাওয়াইবে। সর্পাঘাতের স্থানে ফুলা, রক্ত জমা এবং বেদনা নিবারণার্থে পরে ১নং আাণিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর খাওয়ান কর্ত্তব্য। ৩নং আাণিকা ঔষধের ২ ড্রাম ২া পোরা জলে মিশ্রিত করিয়া ক্ষত স্থানে পটিরূপে ব্যবহার করার ব্যবস্থাও আছে।

পাগলা কুকুরে কামড়ানর চিকিৎসা।—পাগলা কুকুর বা হল্লে শেরালে কামড়াইলে, পূর্ব্বোলিখিত সর্পাবাতের স্থার চিকিৎসা করিবে। ক্ষত স্থান পোড়াইয়া কাটিয়া অথবা ছিঁড়িয়া পূঁষোৎপাদন করিলে কোন বিশেষ উপকার হয় না। ক্ষত স্থান কাটিয়া দিলে আরও

শীঘ্র বিষ চড়িয়া যায়। ক্ষত স্থানে কাপিং প্লাদ দ্বারা রক্ত মোক্ষণ ও তাপ প্রয়োগ করিলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়। শীঘ্র শীঘ্র ও খন খন ঐক্নপ করিয়া কম্প আনয়ন করিবে। রোগীর গৃহে আগুন জালাইয়া অত্যন্ত গৰম কৰিয়া বাখিবে। সাত দিনেৰ পৰ জব হইলে জিহবার নীচে একটা ছোট ফোস্কা উঠে। কাঁচি বা ধারাল ছুরী ছারা সেই ফোস্কা কাটিয়া দিয়া লবণ জলের কুল্লি করিতে কহিবে। রোগীকে গরম ধূমের ভিতর রাখিতে পারিলে বড়ই উপকার হয় । আঁটা ঘরের ভিতর অনেকগুলি ইট বা পাথর পোড়াইয়া উহাদের উপর জল বা ভিজা বালি ছড়াইলে ঘরের ভিতর উষ্ণ ধুম সঞ্চয় করা যায়। এই উষ্ণ ধুমের ভিতরে রোগী অবস্থিতি করিলে পাগলা কুকুর বা হল্লে শেয়াল দংশন-জনিত হঠাৎ এবং অত্যন্ত ভৃষ্ণা, তৎপরে কম্প, জল পানে ঘুণা, কোন প্রকার উচ্ছল বস্তু দর্শনে এবং বায়ু দেবনে আতঙ্ক ও ঘুণা এবং তৎসঙ্কে শরীর ও মনের অবদন্নতা প্রভৃতি লক্ষণ দূর হয়। এইরূপ উষ্ণ ধূমপূর্ণ ঘরের ভিতর রোগীর নিকট অপর কোন ব্যক্তির থাকা আবশ্রক। রোগীর ঘরের ভিতর দর্বাদা উষ্ণ ধুম প্রবেশ করান কর্ত্তব্য, নতুবা কোন ফল হয় না।

আক্ষেপ বা খেঁচুনি নিবারণার্থ প্রত্যহ সকালে ও সন্ধ্যায় হাইডেব্রা-কোবিনাম ঔষধ দেবন করাইবে। এক সপ্তাহ এরূপ খাওয়াইলে বদি জর ও উদরাময় উপস্থিত হয়, তবে হাইড্রো-ফোবিনাম সেবন বন্ধ করিবে।

সন্ধ্যায় ও সকালে তনং ক্যাস্থারিষ ঔষধের বড়া সেবন করাইলে পাগলা জন্তুর কামড়ানর বিষলক্ষণ আসিতে পারে না। যদ্যপি গাত্রে কোন প্রকার ঘা অথবা বিজগুড়ি বাহির হয়, তবে উহাদের জন্ত কোন প্রকার বাহ্য প্রয়োগ আবশ্রক করে না, কারণ উহারা সময়ে আপনা আপনি মিলিয়া বায়। পাগলা কুকুরে কামড়ান প্রযুক্ত খেঁচুনি বা আক্ষেপ উপস্থিত হইলে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী ঘন' ঘন থাওয়াইবে। বেলেডোনা দেবনের পরও যদি খেঁচুনি থাকে, ভবে ৩নং হারোসারেমাস প্রবধের বড়ী এবং ইহাও ব্যর্থ হইলে ৬নং ক্যাস্থারিষের বড়ী থাওয়াইবে।

পাগল মামুষ এবং পাগল কুকুর প্রভৃতি কামড়াইলে যদি অঙ্গে ঘা হয় ও তৎসঙ্গে অগ্যান্ত বিষাক্ত লক্ষণ প্রকাশ পায়, তবে প্রথমেই হাইড্যোফোবিনাম খাওয়ান ভাল।

যদি জান্তব কোনরূপ পচা পদার্থ স্কুস্থদেহের ক্ষতের ভিতর প্রবিষ্ট হয় তবে তনং আচুস্ নিক ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে এবং ক্ষতের সন্নিকটে সর্বদা ভাপ লাগাইবে।

কেহ কেহ বলেন যে, পাগলা জন্ত কামড়াইলে দেড় মাদ কাল ১নং
বৈলেডোনা ঔষধের বড়ী ৪ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে, তাহা হইলে
ভবিষাতে বিষলক্ষণ প্রকাশ পাইবে না। পাগলা জন্ত কামড়ান প্রযুক্ত
আক্ষেপ বা খেঁচুনি, ঢোক গিলিতে গলায় আটকান, লালবর্ণ ও স্ফীতমুখ,
মুখে ফেনাপড়া এবং ধুমুষ্টকারের মত খেঁচুনি প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ
পাইলেও ঘন ঘন ১নং বেলেডোনা সেবন করাইলে বিশেষ উপকার
পাওয়া যায়।

যদি থেঁচ্নির সহিত ভয়ের স্বর্গ, নিজাভঙ্গ, হঠাৎ চীৎকার, চক্ষুর প্রশস্ত ও অসাড় তারা, কামড়াইবার এবং দাঁত দিয়া পদার্থ ছিঁড়িবার চেষ্টা প্রভৃতি লক্ষণ বর্তুমান থাকে তবে ৩নং ষ্ট্রামোনিয়াম ঔষধের বড়ী শেবন করান ভাল।

যদি রাত্রিকালে অস্থিরতা, ভয়ের স্বপ্ন, দ্রুত এবং অসমান নাড়ী, বেদনা এবং কাঁপুনি প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং স্কুটেলেরিয়া উষ্ধের বড়ী বিশেষ উপকারী হয়।

বিছা কামড়ানর চিকিৎসা। বিছা কামড়াইলে একটা

টাটকা পেঁয়াজ কাটিয়া একটু লবণ ও ভিনিগারের অর্থাৎ শির্কায়ের সহিত লাগাইয়া ২।৩ মিনিট ক্ষম্ভস্থানে ঘষিবে, পরে পুরাণো তেঁতুলের (এক বৎসরের অধিক না হয়) একটী বীচির গাঁাজ, বা অস্কুর বাহির হইবার দিক পাথরের উপর জল দিয়া ঘয়িয়া উহার শাঁদ বাহির হইয়া পড়িলে দেই দিকটি বিছা কামডান ঘয়ের উপর চাপিয়া চাপিয়া বদাইয়া দিবে।

যদি বিষ থাকে তবে তেঁতুলের বীচি আটকাইয়া যাইবে। আর যদি না থাকে তবে বীচি লাগিবে না। ঠেঁতুল বীচি বিষ শোষণ করিলেই পড়িয়া যাইবে।

মাথার আঘাত লাগা এবং অঙ্গের ছড়া, মচকান, হাড় খুলে ও ভেঙ্গে যাওয়ার বিবরণ।

CONCUSSION, BRUISE, SPRAIN DISLOCATION, FRACTURE.

সুশীলা । দিদি ! আজিও তোমার অবদর আছে দেখচি, এই সময় মাথায় আঘাত লাগা এবং অঙ্গের ছড়া, মচকান, হাড় খুলে যাওয়া ও ভেঙ্গে যাওয়া প্রভৃতির বিবরণ বলনা শুনি।

সোদামিনী। তবে বলি খন:-

মস্তকে ধাকা বা আঘাত লাগার বিবরণ।——মাথায় সজোরে ঘুদী মারিলে, মাথার উপর আঘাত লাগিলে, এবং কখন কখন শরীরে প্রবল ধাকা লাগিলে মস্তিদ্ধ বিলোড়িত হয় বা মগজ ঘুরিয়া যায়।

অল্প রকম আঘাতে কিছুকালের জন্ম স্মৃতিলোপ, অচৈতন্ত, শিরোঘুর্ণন ও কান ভোঁ ভোঁ করা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

সজোরে মাথায় আঘাত লাগিলে মাথার খুলির ভিতরের হাড ভাঙ্গিয়া নাইতে পারে। বিশেষরূপে মাথায় চোট্ লাগিয়া মাথার খুলির ভিতর হাড় ভাঙ্গিল কিনা সে বিষয়ে তদারক করার বিশেষ আবশ্রক; কারণ, সজোর আঘাত বশতঃ কিছুদিনের পর অচৈতক্ত দূর হইলেও আবার কিছুদিন পরে মাথার খুলির ভিতর হাড় ভাঙ্গা হেতু মৃত্যু হইতে পারে। একথানি ধাতুপাত্রে একগাছি স্থতা বাঁধিয়া এবং ঐ স্থতার অপর দিক আঙ্গুলে জড়াইয়া দেই আঙ্গুলটা কাণের ভিতর ঢুকাইয়া রাথিবে, পরে দেই ধাত্রব পাত্রে আঘাত করিলে যদি মাথার ভিতর হাড ভাঙ্গা থাকে তাহা হইলে হাড়ভাঙ্গার স্থানে অতান্ত যাতনা হইয়া থাকে। অজ্ঞানাবস্থায়ও হাড়ভাঙ্গা থাকিলে ঐব্ধপ পরীক্ষা দ্বারা রোগীকে যাতনায় মুখ বাঁকাইতে দেখা গিয়া থাকে। এইরূপ বেদনা হইলে ৩নং চাইপারিকাম ঔষধের বড়ী হুই ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে।

রোগীকে চুপ করিয়া থাকিতে বলিবে। মাথার ভিতর হাড় ভাঙ্গিলে পর রোগীকে মাথা উচু করিয়া শুইতে বলিবে। রোগীর ঘরে কোনরূপ শক না হয় তদ্বিষয়ে সাবধান থাকিবে।

আঘাত বশতঃ মগজ ঘুরিয়া গেলে তনং আর্নিকা ঔষধের বড়ী ঘন্টায় ঘন্টায় থাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

মস্তকে আঘাত পাইবামাত্র রোগীকে থানিক জল পান করাইবে। জ্ঞ পান করাইলে কিয়ৎ পরিমাণে আঘাত জনিত ধাক্কা সামলাইতে পারে। মস্তকে ঠাণ্ডা জলের পটি বিশেষতঃ আর্ণিকা ঔষধের মূল আরক জল মিশ্রিত করিয়া এবং সেই জলে ফ্রাকড়া ভিজাইয়া পটি লাগাইবে। এরপ করিলে বিশেষ উপকার হয়।

এই দময় অতিশয় লবু আহার ব্যবস্থা দিবে। মদ ও মদ্লা প্রভৃতি কোনরূপ উত্তেজক সামগ্রী থাইতে দিবে না। রক্ত মোক্ষণ একেবারে নিষিদ্ধ।

আর্ণিকা থাওয়াইয়া ও লাগাইয়াও যদি উপকার না হয় এবং সন্তিষ্ক ও উহার পর্দাতে যদি প্রাদাহিক লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে ৩নং একোনাইট ও বেলেডোনা ওষধের সাহায্য লইবে।

আঘাত প্রযুক্ত মগজ নড়া বা ধাকা লাগার নিরপেণ। এই রোগের ৩টা অবস্থা থাকে:—(১) অবসন্ধ বা হিমাঙ্গ অবস্থা।—এই অবস্থার ক্ষীণ নাড়ী, ক্ষীণ খাদ প্রখাদ, ফেকাদে ত্বক, শীতল হস্ত ও পদ এবং প্রদারিত চক্ষর তারা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ প্রায়। অর্দ্ধ বন্টা হইতে তিন বা ততোধিক ঘণ্টা এই হিনাঙ্গ অবস্থা থাকিতে পারে। (২) প্রতিক্রিয়ার অবস্থা। এই অবস্থার রোগীর অস্থিরতা, গোঁয়ান, পার্খ পরিবর্ত্তন, পেটের দিকে পা গুটান ও বনন প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে। এই সমন্ন রোগীকে ডাকিলে উত্তর পাওয়া যায়। করেক ঘণ্টা পর্যান্ত এই অবস্থা থাকিতে পারে (৩) তন্দাবস্থা।—এই অবস্থার শিথিলতা, পূর্ণ ও অদমান নাড়ী, উষ্ণ অথবা উত্তপ্ত গাত্ত, আরক্ত মুথ, চক্ষর তারা কুঞ্চিত প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পার। এই সমন্ন এরপ নিদ্রার ঘোর থাকে যে কোন মতে রোগীকে জাগান যায় না। ১ হইতে ৭ দিন পর্যান্ত এই অবস্থা থাকিতে পারে।

এই তিন অবস্থার যে কোন সময়ে অসমান ভাবে পক্ষাঘাত হইতে পারে; অর্থাৎ এক অঙ্গ, এক দিকের মুথ অথবা একটী চক্ষুর একটী পেশী অবশ হইতে পারে। আর এরূপ হইলে মস্তিক্ষে ধান্ধালাগা ব্যতীত উহাতে আঘাত বশতঃ উহার কোন অংশ ছিন্ন বা থ্যাথলাইরা গিয়াছে বলিয়া বোধ হইতে পারে। এই রোগে মূত্র ধারণে অক্ষমতা অথবা অনেকক্ষণ প্রস্তাব আটকিয়া থাকিতে পারে। এই রোগ প্রায়ই আরোগ্য হয়।

মস্তিক্ষে চাপ প্তন! মাথায় আঘাত বশতঃ হাড় ভাঙ্গিয়া মস্তিক্ষে চাপ পড়িলে অথবা মস্তকের ঝিল্লীতে রদ সঞ্চয় হইয়া মস্তিক্ষে চাপ পড়িলে সম্পূর্ণ জ্ঞান লোপ, প্রদারিত চক্ষুর তারা, ক্রুত ও ঘড়ঘড়ে শ্বাস প্রথাস, পূর্ণ ও মৃত্বাহী নাড়ী, উষ্ণ ও সরস গাত্র, অদ্ধাঙ্গের পক্ষাবাত, মনদ্বারের শিথিনতা ও প্রস্রাব আটকান প্রভৃতি নক্ষণ প্রকাশ পাইরা থাকে। এই রোগে জীবনের আশঙ্কা থাকে। রোগীকে ঠাণ্ডা ঘরে মাথা উচু করিয়া শোরাইয়া রাথিবে। উহার মস্তক মুগুন করিয়া উহাতে শীতল জল দিবে। উহাকে অতাল্প ও লঘু আহার দিবে এবং উহার মলমূত্র বাহাতে আটক না হয় তদ্বিষয়ে নজর রাখিবে।

মন্তিকে আঘাত লাগা ও চাপ পড়ার প্রভেদ।

মস্তিকে আঘাত লাগিলে । মস্তিকে চাপ পড়িলে

- ১। শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ লক্ষণ প্ৰকাশ পায় ও ধীরে ধীরে লক্ষণ দূর হয়।
- ২। অজ্ঞান হইলেও রোগীকে খানিক জাগান যায়।
 - ৩। শ্বাদ প্রশ্বাদ ক্ষীণ হয়।
- ৪। নাড়ী ক্ষীণ, অসমান ও ৪। নাড়ী পূর্ণ ও মুছগামী দ্রুত হয়।
 - ८। ই क्रिय कौण इया
- ৬। চক্ষুর তারায় আলোক লাগে ৷
 - ৭। ব্মনেচ্ছাও ব্মন হয়।
- ৮। উদরাময় হয় কিন্তু মলবার অসাড় হয়। শিথিল হয় না।

- ১। ধীরে ধীরে লক্ষণ প্রকাশ পায় ও রোগ সাজ্য।তিক হয়।
 - ২। সম্পূর্ণ অচৈতক্ত উপস্থিত **रुप्र**!
 - ্ত। এড়বড়ে শ্বাদ প্রশ্বাদ হয়।
 - হয় ৷
 - ে। ইন্দ্রিয়ের লোপ হয়।
 - ৬। চক্ষুর তারা প্রশস্ত থাকে।
 - ৭। পাকাশ্য অসাড় থাকে।
 - ৮। বাহে হয় না ও মলছার
- ৯। মূত্র থালীর অসাড়তা হয় ৯। প্রস্রাব হইতে পারে। স্থিতরাং প্রস্রাব আটকাইয়া থাকে।

আবাত লাগিলে যদি রোগী অত্যন্ত তথ্য পান তবে প্রথমে ওনং
প্রিপিয়াম ঔষধের বড়ী খাওরাইরা পরে করেক ঘণ্টা বাদে আর্লিকা
দেবন করান ভাল। আঘাতের পর যদি রোগী মূর্চ্চা যায় ও অজ্ঞান
হয়, তবে উহার মন্তকে, মূথে ও হস্তপদে জল দিরা প্রথমে কয়েক বিন্দু
স্থরা জলে মিশ্রিত করিয়া খাওয়াইবে। পরে প্রয়োজন মত একোনাইট
প্র শ্লনয়েন ব্যবস্থা করিবে এবং অবশেষে দরকার হইলে আর্শিকা
খাওয়াইবে।

গর্ভবতী নারী পা পিছলিরা পড়িরা গেলে উহাকে স্থির হইরা শুইরা থাকিতে বলিবে এবং তনং আর্শিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। ইহাতে বেদনা দূর না হইলে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা করিবে।

আঘাত বশতঃ শিরংপীড়া হইলে গ্লান্মেন, বেলেডোনা অথবা ফস্ফরিক-এসিড লক্ষণাস্থদারে দেবন ব্যবস্থা দিবে। অত্যন্ত চাপ বোধ হইলে তনং আ'র্ণিকা থাওয়াইবে এবং অত্যন্ত চক্ষু বেদনা হইলে তনং হাইপারিকাম ঔষধের বড়ী সেবন করিতে দিবে।

বক্ষে আঘাত লাগিলে অথবা আঘাত বশতঃ উদর ও বক্ষগহ্বরের কোন যন্ত্র ছিঁড়িয়া গেলেও আর্ণিকা ব্যবস্থা হয়। বক্ষের আঘাতে কখন কখন একোনাইট ও রাস্ট্রের ঔষধের প্রয়োজন হইয়া থাকে।

কোন পদার্থ সজোরে উঠাইলে ফদি শরীরে বেদনা বোধ হয় তবে ৬নং রাসটক্স ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। ঐ কারণে কোমরে অত্যস্ত বেদনা হইলে এবং নড়িলে বেদনার বৃদ্ধি হইলে ৩নং ব্রোয়োনিয়ার বড়ী থাওয়াইবে। ইহাতেও উপকার না হইলে ৬নং সাল্ফোর ঔষধের বড়ী দেবন করাইবে। যদি ঐ কারণে নাথাব্যাথা হয় তবে প্রথমে ৬নং রাস্টক্স পরে উহাতে উপকার না হইলে ৬নং ক্যান্তেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে?

গাছে চড়া ও কৃষ্ণিলড়া প্রভৃতি কারণে যদি উদরে চাড় ও চাপ লাগে এবং তজ্ঞা যদি বমনেচ্ছা, পেটের ভিতর একস্থানে প্রবল বেদনা, পেটের ভিতর হইতে নীচের দিকে কিছু যেন বাহির হইরা আদিতেছে এরূপ বোধ, এবং তজ্জ্ঞা উদ্বেগ ও অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে ৬নং ভেরেট্রাম-এল্বাম ঔষধের বড়ী তুই ঘণ্টাস্কর দেবন করাইবে।

যাহাদের সর্ব্বদা এইরূপ আঘাত পাইবার সম্ভাবনা থাকে, ভাহাদিগকে প্রত্যেক বারে ৬নং সিপিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

পদ পিছলিয়া অঙ্গে বেদনা হইলে ৬নং ব্রায়োনিয়া অথবা রাস্টক্স দেবনে উপকার হয়, কিন্তু এরপ আঘাত বশতঃ পাকাশয় বিক্বত হইলে ৬নং ব্রোয়োনিয়া ও ৬নং পাল্সেটিলা ওষধের বড়ী বা আরক দেবন করান কর্ত্তবা। তুর্ব্বলতা হেতু বারবার ঐরপ পা পিছলিয়া গেলে ৬নং ফৃস্ফুরাস্ ঔষধের বড়ী ৪ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

থাঁ বিলাহিয়া গেলে আর্ণিকা ঔষধের মূল আরক জলে মিশাইয়া আহত স্থানে লাগাইবে ও তনং আর্ণিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর পাওয়াইবে।

অত্যস্ত থ্যাতগাইয়া গেলে এবং তজ্জ্ম্ম জর হইলে প্রথমে ১ হইতে ৩নং একোনাইট ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে ও পরে প্রয়োজন হইলে ২নং আর্ণিকা ঔষধের বড়ী থাওয়াইতে পার।

আক্ষের কোনও স্থান পিশিয়া চ্যাপ্টা হইরা পড়িলে অথবা অস্তর্রূপে বিরুত হইলে প্রথমে দেই অঙ্গ টানিয়া সোজা করিয়া পরে উত্তমরূপে বস্ত্রথণ্ড জড়াইয়া আর্ণিকা ঔষধের জল লাগাইবে।

আহত স্থান পাকিয়া উঠিলে ৬নং হেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। আহত স্থান ভাল করিয়া না বাঁধিতে পারিলে অথবা রোগীর বক্ত থারাপ থাকিলে থাঁয়তলান স্থান শীঘ্র পাকিয়া উঠে। থাঁয়তলান স্থানের

হাড়ে যদি বিশেষ আঘাত লাগে তবে রুচ্টা ঔষধের মূল আরক জলে মিশ্রিত করিয়া পটিরূপে সেই স্থানে লাগাইবে।

যদি আহত স্থান স্পর্শ করিলেও বেদনা করে এবং দেই স্থান লাল হইয়া উঠে তবে কুটা ঔষধ লাগান ও খাওয়ান ভাল। আর্ণিকা লাগান হেতু যদি বিদর্শ ব্যোগ উপস্থিত হয় তবে ক্যাম্ফার ঔষধের বাহ্য প্রয়োগ করিবে।

আহত স্থান পতিয়া যাইবার সম্ভাবনা হইলে অর্থাৎ, আহত স্থানে বেদনা ও ফ্লার বৃদ্ধি, জ্ঞালাকর বেদনা, অসাড়তা ও কালাটে বর্ণের ঘা প্রভৃতি লক্ষণে তনং চায়না ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে। আহত স্থানের ত্বক্ কাল ও নীলবর্ণ ধারণ করিলে ৬নং ল্যাকেসিস্ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর দেবন করান ভাল।

ঘুনী, ছড়ি অথবা পাথর লাগা বশতঃ চক্ষু থাঁাতলাইয়া গেলে চক্ষুতে শীতল জলের পটি দর্বাদা বাঁধিয়া রাখিবে এবং ১ন্ একোনাইট ও তনং আবিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর উপ্টে পাণ্টে খাওয়াইবে।

মোচড়াইয়া গেলে প্রথমে শীতল জ্বনের পটি লাগাইবে এবং তনং আর্ণিকা সেবন করাইতে বলিবে। পরে নোচড়ান স্থান আড়ষ্ট হইয়া থাকিলে ৬নং ব্রোয়োনিয়া, রাস্টক্স অথবা সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল। এতদ্যতীত, আঘাত প্রাপ্ত স্থান অল্প অল্প করিয়া নড়াইতে চেষ্টা করিবে।

মোচড়ানির স্থান নীল বর্ণ হইলে আ িকি ; হল্দে ও নীল বর্ণের স্থান কোমল হইলে ৬নং সিম্ফা ইট ম এবং গাঁটের নিকট ফ্লা প্রযুক্ত টোল্ থাইলে ৬নং স্যা মুক্স স ওবধের বড়ী থাওয়াইবে।

কোন সন্ধিস্থল হইতে হাড় খুলিয়া পড়িলে সেই স্থানে প্রবল বেদনা ও ফুলা হয়, গাঁইট নড়াতে পারা যায় না এবং সেই সন্ধিস্থল অনেক প্রকারে বিক্বত হইয়া পড়ে। আঘাত প্রাপ্ত ও হাড় থোলা সন্ধি- স্থলে হয়ত এক স্থান অত্যন্ত উচু নয়ত অপর স্থান অত্যন্ত নীচু হইরা পড়ে ঐরূপ স্থান ক্রমে আড়ষ্ট হইয়া পড়ে এবং অবশেষে জর হইতে পারে। ঐরূপ স্থলে প্রথমে তনং আর্ণিকা এবং পরে প্রানাহ হইলে তনং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। আ্বাত প্রাপ্ত স্থলে শীতল জলের পটি দিবে।

হাড ভাঙ্গিয়া গেলে খট খট বা কুর কুর শব্দ হয়। ভগ্নান্থির তুই দিক টানিলে বা টানিয়া ছাড়িয়া দিলে এরপ শব্দ হইয়া থাকে। হাড় ভাঙ্গিলে অঙ্গ নড় নড় করে ও ভাঙ্গা স্থানে বিক্ততি, বেদনা ও ফুলা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পার। ভাঙ্গা অঙ্গ সঞ্চালন করা যায় না। হাড ভাঙ্গিলে পর ভাঙ্গা স্থানের উপর ও নীচে ভাল ক'রে টেনে সমান করে যথাযোগ্য কাঠ বা সক্র দেবদাক তক্তা দ্বারা ভাল করিয়া বাঁধিয়া রাখিবে যেন ভাঙ্গা স্থান সঞ্চালিত হইতে না পারে। পরে ভাঙ্গান্থানের ত্যাক্ড়ার বাঁদন উত্তমরূপে শীতল জলে অথবা আর্ণিকা ঔষধের জলে ভিজাইয়া রাথিবে। প্রথমে তনং একোন্ইট দেবন করাইবে। ভাষা হইলে রোগীর তুর্বলতা ও মূর্চ্ছা দূর হইবে। কয়েক ঘণ্টা পরে ০নং আর্ণিকা দেবন করাইবে। অসহা বেদনা হইলে ও আক্ষেপ বা থেঁচুনি উপস্থিত হইলে প্রথমে ৬নং ক্যামোমিলা এবং পরে ৬নং হাইপারিকাম ঔষধের বড়ী তুই ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিবে। হাড় বসাইয়া দিলে পরে তনং সিন্ফাইটাম ঔষধের বড়া ২ ঘণ্টাস্তর সেবন করাইলে বিশেষ উপকার হইরা থাকে।

ঐক্ধপ করিয়াও যদি হাড় শীঘ্র যোড়া না লাগে, তবে ধনং ক্যাপ্তের রিয়া–ফস্ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর সেবন করাইলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

ছোট ছেলের ওলাউঠা।

CHOLERA INFANTUM—ACUTE MILK INFECTION.

স্থালা। আমাদের পুরোহিত ঘটরাম ভট্চাজ্জির এক বৎসরের ছেলেটির ভেদ ও বমি হচেত। শুনিলাম পুরোহিতের স্ত্রী ওপাড়ার শিরোমণি মহাশরের প্রাক্ষেতে খুব থেয়ে আবার আঁচল ভ'রে লুচি সন্দেশ ভূলে এনেছিলেন। আজ ও দিন হইতে সেই বাসি লুচি প্রভৃতি তাঁহার কোলের ছেলেটিকেও খাওয়াইয়াছেন। সে যাহা হউক দিদি! এখন উপায় কি? শীঘ্র শীঘ্র ঔষধ দিয়া পুরুতের ছেলেটিকে বাঁচাবার উপায় কর এবং ছোট ছেলের ওলাউঠার তাবৎ বৃদ্ধান্ত আমায় শিথিয়ে দাও।

সোদামিনী। দেথ স্থশীলা! ছোট ছোট ছেলেদের ভেদ ও বমি হইলে দকল সময়ে সহজ রোগ মনে করিও না। গ্রীম্মকালে ছোট ছেলের ভেদ ও বমন অর্থাৎ গ্রীম্মকালীন ওলাউঠা বড়ই সাংঘাতিক রোগ বলিয়া জানিবে।

গ্রীম্মকালের ছধ্যে ব্যাক্টিরিরা নামক কীটামু দারা এক প্রকার বিষ ছধ্যে উৎপন্ন হয়। দেই ছগ্ম সেবন করিলে শিশুগণের রক্ত বিষাক্ত হয় ও শিশুর বিস্টিকা রোগ জন্মায়।

লেক্ষণ (Symptoms)—এই রোগে প্রথমে বমনেচছা ও বমন হইয়া পরে ভেদ হইয়া থাকে। বমনে প্রথমে ভক্ষিত দ্রব্য ও শ্লেমা উঠিয়া থাকে, অথবা প্রথম হইতে কেবল ওয়াক ওঠে প্রকৃত বমন হয় না। পরে ইহার পরই ঘন ঘন ও নানা বর্ণের ভেদ হইয়া থাকে। কোন সময় অয় দব্জ, জলবৎ পাতলা, অথবা অয় হল্দে বাছে হয়; আবার কথনও অয় সাদা, অথবা চট্চটে বা হড়হড়েও রক্তমিপ্রিত ভেদ হইয়া থাকে। কথন কথন অজীর্ণ ভেদ হয় অর্থাৎ যাহা থায় তাহা হজম না

হুইয়া বাহে হুইয়া যায় এবং সেইক্সপ ভেদে কথন কথন বড় তুৰ্গন্ধ। হুইয়া থাকে।

কিছু দিন এইরূপ অবস্থা থাকিলে থোকার ক্ষুধা লোপ হয়, মাংস অতি কোমল হয়, শীর্ণতা প্রযুক্ত লোল চর্ম্ম হয়, প্রত্যন্থ সন্ধ্যাকালে জর হয়, চক্ষ্ম ৰসিয়া যায় এবং নিদ্রাকালে চক্ষ্ম জর্জ মুদ্রিতাবস্থায় থাকে। অস্থিরতা ও অত্যন্ত ঠাণ্ডা জলের পিপাদা হয় এবং দর্ব্ধপ্রকার পানীয় পদার্থ উদরস্থ হইলেই বমন হইয়া যায়। মন্তক এবং উদর গরম থাকে পেট ফুলিয়া যায়, হাত ও পা বরফের মত শীতল হইয়া থাকে। ক্রমে নাড়ী ক্রত ও তুর্বল হয়, গাত্র শীতল হয়, মলদারের ভিতর তাপাধিক্য হয়, মাথার জ্যোড় ব'দে যায়, এবং শিশু কেবল বিমাইতে থাকে।

স্তুশীলা। কি কি কারণে এরপ রোগ হইয়া থাকে?

সৌদামিনী। (Causes) কারণ—অমুপযুক্ত আহার অর্থাৎ পোয়াতী ও স্তম্পায়ীশিশুর বদহজনী, ঋতু পরিবর্ত্তন, অমুপযুক্ত পরিধের বস্ত্র অতাব, অপরিষ্কার বায় সেবন অথবা বিশুদ্ধ বায়র অতাব এবং দস্তোদগন কাল প্রভৃতি কারণে এইরূপ সাংঘাতিক শিশুদিগের ওলাউঠা রোগ উপস্থিত হইয়া থাকে। শিশুদিগের দাঁত উঠিবার কালে তেদ ও বমন রোগ অতি ভ্যানক আকার ধারণ করিয়া থাকে।

গ্রীষ্মকালে শিশুদিগের ওলাউঠা রোগের সম্ভাবনা থাকিলে পোরাতী এবং শিশুদিগের আহার ও পরিধের বস্তের প্রতি দৃষ্টি রাখা কর্ত্তবা। এই কালে অমুজাতীয় পদার্থ, গরম মসলা দিয়া রাম্মা সামগ্রী এবং শাক প্রভৃতি উদ্ভিদজাতীয় পদার্থ আহার এককালীন নিষেধ করিবে। এই সময়ে লঘু আহার, বিশুদ্ধ বায়ু দেবন এবং শীতল জলে মান প্রভৃতির বিষয় দৃষ্টি রাখা কর্ত্তবা।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের স্থলক্ষণ কি ?

সোদামিনী। বন্দনবন্ধ, ভেদের হ্রাদ, স্থান্থর নিস্রা, সর্বাদে দমান তাপ, তৃষ্ণার হ্রাদ ও ক্ষ্ধার উদ্রেক প্রভৃতি স্থলক্ষণ বলিয়া জানিবে।

সুশীলা | দিদি! এই রোগের কুলক্ষণ বলনা ?

সোদামিনী। অতাস্ত অস্থিরতা ও দাঁত কড়কড়ানি, প্রথম হইতেই মোহ ও তড়কা, অনবরত ও তুর্দমনীয় বমন, ঘন ঘন ও প্রচুর পরিমাণে ভেদ, মুথ চোপদান এবং হাত পা ঠাগুা ও নীল বর্ণ প্রভৃতি কুলক্ষণ বলিয়া জানিবে।

স্থালীলা । দিদি ! এই সাংঘাতিক রোগের আমুপূর্ব্বিক চিকিৎসা অর্থাৎ যাবতীয় ঔষধের প্রয়োগ লক্ষণ আমাকে শিথাইয়া দাও ।

সোদামিনী। ভেরেট্রাম-এল্বাম > × ৩ × বা ৬—
বমনেচ্ছা এবং ছর্বলতা প্রযুক্ত হেতৃ মৃচ্ছার উপক্রম হইলে; ভেদ ও
বমন বিশেষতঃ ভেদের আধিক্য থাকিলে; বমন ও ভেদের পর অতান্ত
ভূর্বলতা উপস্থিত হইলে এবং কপালে শীতল ঘর্ম্ম হইলে;
অতাল্প পান করিলেই বমন হইলে; অথবা অল্প অঙ্গ সঞ্চালনে বমন
হইলে; অথচ শীতল জলের অতান্ত তৃষণা থাকিলে; পাকাশয়ের উপর
বেদনা থাকিলে; অন্ত্রশূল অর্থাৎ উদর মধ্যে জালাকর ও কর্তনবৎ
বেদনা থাকিলে; পাতলা অল্প, কটা এবং অল্প কালবর্ণের ভেদ অথবা
প্রচুক্ত জলবৎ ভেদ হইলে; কিয়া অসাড়ে অল্প জলবৎ ভেদ হইলে
> × ০ × বা ৬ × ভেরেট্রাম-এল্বাম ঔষধের জল ২ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে।
শিশু-বিস্থৃচিকায় এই ঔবধ প্রায়ই ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

ইপিকা ৩× — যদি বমন এবং সর্বদা বমনেচ্ছা; বমনে ভুক্তদ্রব্য, পানীর পদার্থ, শ্লেম্মা এবং পিত্ত বহির্নমন; ঘাসের মত সব্জ অথবা
সাদা ফেনাযুক্ত অথবা রক্তমিশ্রিত তেদ; তেদের পূর্বেও সময়ে পেট
বেদনা ও বমনেচ্ছা; মরলা জিহ্বা, আহারে ঘুণা এবং অত্যস্ত তৃষ্ণা প্রভৃতি
লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩× হইতে ৬নং ইপিকাক উষধের জল ছই

ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। ভেরেট্রাম-এল্বাম ও ইপিকাক এই ঔষধ ছাট নিশু বিস্ফটিকার মহৌষধ বলিয়া স্মরণ রাখিবে। প্রথম হইতেই ইপিকাক ঔষধ ব্যবহার করিতে পারিলে অনেক সময়ে রোগ বৃদ্ধি হইতে পারে না।

প্রথমে ইপিকাক ঔষধ দ্বারা ঔপকার না হইলে ৬নং নক্সভিমিক। ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

আসে নিক × ৩ × বা ৬ — যদি অতান্ত তুর্বলতা; অতান্ত অস্থিরতা; তুর্দিমনীয় তৃষ্ণা; শীতল হস্ত পদ; ফেকাসে ও শীর্ণ-দেহ; পেট ফুলা; ক্ষুধা লোপ; কষ্টকর বমনেচ্ছা ও বমন; শুক্ত ও কোঁকড়ান চর্ম্ম; বিবর্ণ ও চোপদান মুখ; বন ও কালাটে সবৃদ্ধ ভেদ অথবা কালাটে জলবং তুর্গন্ধ যুক্ত ভেদ ; হল্দে জলবং, সাদা অথবা ঈষং কটা ও হুর্গন্ধ যুক্ত ভেদ এবং হুই প্রাহর রাত্রির পর সকালের দিকে এবং আহার ও পানের পর ভেদের বৃদ্ধি প্রভৃতির লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে, তবে ০ × বা ৬নং আসে নিক ঔবধের জলে এক ঘণ্টান্তর খাওয়াইলে বিশেষ উপকার পাওয়া বার। অতান্ত পিণাদা সত্তে ঘন ঘন অল্প পরিমাণে জলপান এবং অত্যন্ত অস্থিরতা আর্দেনিক প্রয়োগের বিশেষ লক্ষণ বলিয়া শ্বরণ রাখিবে। ওলাউঠার এই নিয়ম ঠিক থাকে না।

হলদে ও জলবৎ ভেদ, আহার ও পান করিলেই রৃদ্ধি, হঠাৎ এবং পিচকারী দেওরার মত সজে (রে ভেদ হইলে ৬নং ক্রোটন্ ঔষধের ঘড়ী ২ ঘণ্টাস্তর সেবন করাইবে।

পড়োফিলাম ৩০—বদি বমন না হইয়া কেবল কষ্টকর বমনেচ্ছা, বাকরোধ বা গাঁঙ্গানি, ফোঁপানি, অর্দ্ধুদ্রিত চক্ষ্, সূর্ববদা মাথা চালা, এবং বেদনাশূন্য প্রচুর জলবৎ ভেদ হয় ও মলের তলায় কিছু জনিগ্না থাকে তবে ৩০ নং পড়োফিলাম ঔবধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা ক রিবে। ইহা শিশু-বিস্টিকার একটা অতি উৎকৃষ্ট ঔবধ। মার্ক-ভাইভাস্ ৩×৬— বদি হুই প্রহর রাত্রির পূর্বের ভেদ ও পেট বেদনা; বাছে করিবার সময় কোঁতানি ও ঘর্ম; অল্প, ঈবৎ সব্জ ও টক গন্ধযুক্ত ভেদ, তৎসঙ্গে বমনেচছা ও ঢেকুর ওঠা, অথবা কালাটে সব্জ বর্ণের, আমযুক্ত ও রক্ত মিশ্রিত ভেদ; বন বন অল্প ও আলাকর ভেদ, তৎসঙ্গে পেট থামচানি ও শূলনি; এবং ময়লাযুক্ত স্ফীত, কোমল ও থলথলে জিহবা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে এবং মাখন ধাইবার ইচ্ছা থাকে তবে ৬নং মাকু রিয়াস-ভাইভাস উধ্ধের বড়ী, ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

ক্যাম্ফার— যদি হঠাৎ ভেদে শীঘ্র শীঘ্র অত্যন্ত তুর্বলতা ও অবসমতা, ক্ষীণস্বর, বাক্রোধ, তন্ত্রা বা মোহ, ফেকাসে নীলবর্ণ মুখমগুল এবং কথন কথন ভেদ ও বসনের অভাব প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে এক বিন্দু ক্যাম্ফার ঔষধের আরক কিঞ্চিৎ চিনির সহিত মিশ্রিত করিয়া বন্টায় বন্টায় ধাওয়াইবে।

যদি অজ্ঞান অবস্থা, মৃষ্টিবদ্ধ, চক্ষুর তারা বড়, অত্যন্ত তুর্বলতা, গাঁঞ্চানি, ধন ঘন তেদ ও মন্তিকে জল সঞ্চয় রোগের লক্ষণ থাকে, তবে ৬নং ইপুসা ঔষধের বড়ী ত্ই ঘণ্টান্তর খাওরাইবে। প্রবল শিশু-বিস্টিকা রোগে ইহা একটি প্রধান ঔষধ।

এই রোগের প্রথমাবস্থায় গা গরম, ক্রত নাড়ী, পিপাসা, অস্থিরতা প্রবল জর সবুজ বর্ণের জলবৎ ভেদ ও পেট থাম্চানি প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর দেবন করান ভাল।

বদি মাথা গরম, আরক্ত মুখ, শীতল পদ, শুক্ষ মুখ গহবর ও ওষ্ঠ, অত্যন্ত তত্ত্রা, নিদ্রোয় চমকান এবং সবৃদ্ধ বর্ণের ভেদ হয় তবে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী ২ ঘন্টান্তর দেবন করাইবে।

বদি টক বমন, মাথায় জোড় ফাঁক, বুড়টে চেহারা, নিজাকালে মাথায় অত্যন্ত হাম, শীতল হস্তপদ, শীৰ্ণতা, পেট ফুলা, এবং দাদা ও জলবৎ ভেদ হয় তবে ৬নং ক্যান্ত্রেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী ৩ ঘণ্টাস্তর খাওয়ান ভাল। যদি প্রত্যেক বার আহারের পর ভেদ হয়, ছর্গন্ধ ভেদে অজীর্ণ ভূক্তদ্রব্য থাকে এবং তৎসঙ্গে অনেক বৃত্তি স্বান্ত্র তবে ৬নং চায়না ঔষধ ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

যদি শুদ্ধ ও চকচকে জিহনা, পিপাসার অভাব, উত্তপ্ত এবং শুদ্ধ গাত্ত; অন্ন সবৃদ্ধ বা অন্ন হলদে বর্ণের ভেদ, তৎসদে চটচটে শ্লেমা বা আম বহির্গমন; উদর চাপিলে বেদনা; মস্তিদ্ধে জল সঞ্চয় রোগের লক্ষণ; তক্রাবস্থায় মধ্যে মধ্যে তীক্ষ্ণ চীৎকার; মাথা গরম, চক্ষ্ লাল; ঠাণ্ডা ও নীল বর্ণ হাত, খোলে পড়া পেট এবং মূত্রে বদ্ধ থাকে তবে তনং এপিস্-মেলিফিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

যদি জিহ্বায় হল্দে বর্ণের ময়লা, শুক্ষ মুখ, পিপাদা, বমনেচ্ছা, বমন, ওয়াক তোলা, কাদি, পেট ফাঁপা, ছুর্গন্ধযুক্ত ও আমময় ভেদ এবং ঘন ঘন প্রস্রাব প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং এ নিট্রমক্রেড ঔষধ ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

যদি ছেলের পানে চাহিলে ছেলে রেগে যায়, জলবৎ ভেদের সহিত গুট্লে ও অজীর্থ মল বাহির হয় তবে এণ্টিমক্ত, বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।

বদি গ্রীষ্মকালীন ভেদ, তৎশক্ষে অত্যন্ত তৃষ্ণা, ভ্কুত্রব্য বমন, আহারান্তে বমনেচ্ছা ও বমন, ভেদের সহিত পেটে বেদনা; সাদা, অল্ল কটা, চাপ চাপ ও হুর্গন্ধযুক্ত ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং ব্রায়োনিয়া ঔষধ থাওয়াইবে।

ব্রায়োনিয়া ঔষধে ক্ষণিক উপকার হইরা আর উপকার না হইলে ৬নং কার্কো-ভেন্ন ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে। পাতলা ও তুর্গক্ষযুক্ত ভেদ এবং তৎসঙ্গে জ্বালা ও অত্যস্ত বেদনা প্রভৃতি কার্কোভেন্ন প্রয়োগের লক্ষণ বলিয়া স্মরণ রাখিবে।

যদি ঠাপ্তা পড়িলেই ভেদ হয়, সন্ধ্যাকালে বাহের চেষ্টা হয়, নীচের পেটে থামচানি হইয়া ভেদ, রাত্রিকালে অল্ল সর্জ বা কটাবর্ণের আমময় ভেদ হয়, তবে ওনং ডাক্ষামারা ঔষধের বড়ী ছই ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

জিক্ষাম-নেটালিকাম্ ৬ × বা ৬— বদি বিলম্বে হিমান্সাবস্থা (Collapse) হয়, মৃথ চুপ্দিয়া যায়, চক্ষু খুলিয়া থাকে, মাথার জোড় ব'দে যায়, সায় তুর্বলাতা হয়, শীঘ শীঘ গা গয়ম না হয়, অর্থাৎ অনেকক্ষণ বা ২০ দিন প্রতিক্রিয়া (reaction) না হয়, এবং শারীরিক তাপ সাব, নরমাল থাকে অর্থাৎ ৯৮ ডিগ্রির নীচে থাকে তবে ৬ দশনিক জিক্কাম বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

হাইড্রোসিয়ানিক-এসিড্ ৩ × বা ৬—বিদ অস্ত্রের পক্ষাবাত বা অবাড়তা হয়, উদরস্থিত তরল পদার্থ টিপিলে যদি উহা শব্দ করিয়া গড়াইয়া যায়, অনেক তফাতে তফাতে অর্থাৎ বিলম্বে বিলম্বে যদি শ্বাদ প্রশ্বাদ নেয় ও ফেলে এবং আন্তে আন্তে অগতীর নিশ্বাদ টানার মত যদি খাবি খায় তাহা হইলে হাইড্যোসিয়ানিক্ এসিড্ডাইলিউট্ এক এক বিন্দ্ অথবা উহার ৩ দশ্মিক ক্রম ২০০ ঘণ্টাস্তর বা আরও ঘন ঘন বাবহার দ্বারা বিশেষ কল দর্শে।

সিকেলি ১ × — রোগের প্রবল ভাব দ্র হইলে পর যদি কেবল প্রচ্র ও জলবৎ ভেদ এবং ওৎদঙ্গে অত্যন্ত অবসমতা হয়, এবং গাত্রে মোটে কাপড় না রাথে বা রাখিতে ইচ্ছা না করে এবং শীতল গাত্র এবং আক্ষেপবশতঃ আঙ্গুল ফাঁকে হওয়া বা বাহির দিকে বেঁকে যাওয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে ভবে ১ দশমিক সিকেলি উপযোগী হয়।

ক্যান্থ।রিষ ৩ × — রোগের আক্রমণ চলিয়া গেলেও যদি এতাবৎ কাল পর্যান্ত প্রস্রাব বন্ধ থাকে তবে কান্থাবিষ উপযোগী হয়।

রোগী পুরাতন হইলে এবং ঘন ঘন অল্ল সবুজ, পাতলা, জলবৎ

অথবা সাদা ও আমনর ভেদ হইলে ৩০নং সালেফার ঔষধ ৪ ঘণ্টান্তর দেবন করাইবে।

প্রধান প্রধান উষধগুলির পার্থক্য বিকার—
(Differentiation)—শীত্র শীত্র হিমান্তাবস্থা হইলে এবং হঠাৎ ও প্রবলভাবে রোগের আক্রমণ হইলে ক্যান্ত্রাণর প্রয়োগ বিধি। পেট বেদনা এবং থিল্
ধরার সহিত রোগের আক্রমণ হইলে ভেরেট্রাম-এলবাম্। অভান্ত ও গভার হিনান্তাবস্থা, মন্তিক লক্ষণ এবং প্রতিক্রিয়ার এককালীন অভাব বা বিলম্ব থাকিলে জিক্কাম এবং অভ্যন্ত অস্থিরতা ও প্রবল তৃঞা থাকিলে আম্রেশিকাম ব্যবস্থা হইরা থাকে।

বিশেষ কথা—-- ঠাণ্ডা জলে ঔষধ দেবন করিতে না দিয়া গরম জলে ঔষধ দেবন বাবস্থা দিলে এবং ঔষধ ঘন ঘন দিলে ক্রিয়া ভাল হয়।

রোগীর স্থান বা ঘর (Sick Room)— শিশু বিস্চিকা গ্রীষ্মকালেরই পীড়া। অতএব গরম ঘরের বদ্ধ বাতাদে রোগীকে রাথা কর্ত্তব্য নহে। বাটীর মধ্যে কোন হাওয়াদার ও ঠাণ্ডা দোতালা ঘরে রাথা কর্ত্তব্য।

তাপ প্রয়োগ (Warmth)—রোণীর গাত্রে তাপ লাগান উচিত। রোণীর চতুর্দিকে গরম জলের রবারের থালী বা হাঁড়ী ক'রে আগুন বা গরম জলপূর্ণ বোতল রাখিতে হয়। রোগীর ছই বগলে ও পার্ম্বে শুদ্ধ ফ্লানেল কাপড় চেপে রাখতে হয় এবং উহা সর্বানা পরিবর্ত্তন করিয়া দিতে হয়। একটি গরম জলপূর্ণ রবারের থালী রোগীর ছই উরুর ব্যবধানে রাখিতে হয়। মলন্বারের ভিতর গরম জলের পিচকারীর ব্যবস্থা

প্রিপ্রাসা—শীতল জল পান করিলে যদি বমি বাড়ে ভবে গরম জল দেবন বিধি হয়।

শারীরিক রসক্ষয় (Loss of fluids)—বিহুচিকা রোগে

শারীরিক রদক্ষম (serous discharges) হয় বলিয়া অর্থাৎ রদ বাহির হইয়া যায় বলিয়া রোগীর ত্বকের নিম্নে পিচকারী দ্বারা স্বাভাবিক লবণ দ্রাব (normal saline solution) প্রবিষ্ট করিয়া দিতে হয়। ১ পাইণ্ট দিদ্ধ জলে, ৪৫ গ্রেণ দোভিয়াম-ক্লোরাইড্ বা লবণ গলাইলে ঐ জল প্রস্তুত হয়। উদর গাত্রের কৌষিক তন্তু (Cellular tissue) মধ্যে, নিভম্বে বা উরুদেশে অথবা পৃষ্ঠে গরম গরম উক্ত লবণ জল পিচকারী করিতে হয়। প্রত্যেক ১২ ঘণ্টার মধ্যে থানিক খানিক ভাগ করিয়া অস্ততঃ অর্দ্ধি পাইণ্ট বা ১০ আউন্স পর্যান্ত স্বাভাবিক স্থালাইন্ দলিউদন পিচকারী করিতে হয়।

পিচকারী প্রণালী—(Method)—একটি হাইপোডার্নিক পিচকারীর সহিত প্রথমে কয়েক ইঞ্চি রবারের নলের সহিত যোগ করিতে হয়, ঐ রবারের নলের আর এক মুখে একটি বাল্ব-সিরিঞ্জ বা পিচকারী সংযোগ করিতে হয়। পূর্বের সিদ্ধ জলে ফেলিয়া ঐ বাল্ব-সিরিঞ্জ বা পিচকারী শোধন বা বিষনাশন করিয়া তবে ব্যবহার করিতে হয়।

খীরে ধীরে পিচকারী করিতে হয়। সাবধান যেন পিচকারীর দারা ত্বক্ মধ্যে বায়ূনা ঢোকে। প্রত্যেক বার মাপ করিয়া সেই পরিমাণেই বরাবর পিচকারী করিতে হয়।

কোন্ সময়ে পিচকারী করিবে (Indication)—রোগীর কেবল হিমান্সাব্সার (Collapse) লোল চর্ম হইলে এবং শারীরিক রসক্ষম বশতঃ রোগীর হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া হর্বল হইরা পড়িলে ঐরপ স্বাভাবিক লবণ জাব (Normal saline solution) পিচকারী করিতে হয়।

উত্তেজক স্থরার ব্যবহার—(Stimulation)—রোগীর তুর্বলতা ও হিমাঙ্গাবস্থা উপস্থিত হইলে তৎসঙ্গে তাহার নাড়ী ক্ষাণ, কোমল, ও চেপে ধর্লে পাওয়া বায় না এক্সপ হইলে উত্তেজক ঔষধ অবাধে ব্যবহার করা যায়। বর্কে মিশ্রিত করিয়া স্থাম্পেন দেওরা যায়, কিম্বা গ্রম জলে ব্রাপ্তি বা হুইদ্ধি দিতে হয়। এক বৎদরের নীচে ছেলের বয়দ হুইলে ১ ভাগ ব্রাপ্তি আর ৭ ভাগ জল এরপ মিশ্রণ করা চাই। ৪ বৎদরের ছেলেকে ২ ভাগ ব্রাপ্তি ও ৭ ভাগ জল এইরূপ ভাবে মিশাইয়া থাওয়াইতে হয়।

আব্রোগ্যকালে (During convalasence)— অতি সাবধানে স্বাভাবিক আহার দিতে হয়। শীর্ণ শরীরে প্রত্যন্থ অলিভ্ তৈল (Olive Oil) মাথাইতে হয়। রৌদ্রের আলোক এবং বিশুদ্ধ বায়ু যেন রোগীর গাত্রে লাগে। এইরূপে রোগী বল পেলে তাহাকে স্থান পরিবর্ত্তন করাইতে হয়। কোন হ্রদের নিকটে, সমুদ্র তীরে অথবা পার্কত্য প্রদেশে লইরা গেলে তাঁহার শরীরে আবার নূতন বল হইয়া থাকে।

অন্যান্য উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

পৃথ্য—হগ্ন পথ্য একেবারে নিষিদ্ধ। ছেলেদের ভেদ ও বমন রোগে কোন প্রকারের ছগ্ন খাওয়াইবে না। ঐরূপ অবস্থায় শীঘ্র কোনরূপ পথ্যই ব্যবস্থা নয়। ২৪ ঘণ্টা জল ব্যতীত অন্ত কিছু না খাওয়াইলে ছেলের কোন ভন্ন থাকে না। যথন আবার খাওয়া স্থরু হবে তথন কেবল জলবার্লি পথ্য দেওয়াই ভাল।

এলবুমিন জল (Albumin water)—অর্দ্ধ পাইণ্ট শীতন জলে ২টা ডিম্বের শ্বেতাংশ উত্তমরূপে নাড়িয়া কিঞ্চিৎ ছগ্ধ শর্করা (Sugar of milk) মিপ্রিত করিলে উত্তম এল্র্মিন জল প্রস্তুত হয়।

এইরূপ পথা অপেক্ষা লঘু আহার আর নাই। অন্ত প্রকার পথা সহ্ না ভুইলে ইহাই ব্যবস্থা হয়। মদের ঘোল (Wine whey)—এক পাইণ্ট ফুটস্ত ছুগ্নে এক মাদ দেরী মদ মিশাইবে। উহা হিদ্ হিদ্ শব্দে দিদ্ধ হইলে পর ছুগ্ন জমাট বাঁধে, তথন জমাট ছুগ্ন ছাঁকিয়া জলবৎ ঘোল অংশটি স্থমিষ্ট করিয়া দেবন ব্যবস্থা-দিলে উহা অভ্যন্ত বলকারক ও পুষ্টিকারক হুইয়া থাকে।

বিস্ফৃচিকাবৎ উদরাময় চিকিৎসার সার সংগ্রহ।

ভেদের বর্ণ।

ভেণের বণ।
সবুজঃ—বেলেডোনা।
...,বা শ্লেমাযুক্তঃ—একোনাইট।
...,পাসের মতঃ—ইপিকা।
...,পা্করিণীতে ভেকের ফেণা
ভোলার মতঃ—ম্যাগ্-কার্ব্ব।
...,জলবৎ ও ছর্গন্ধ যুক্তঃ— আর্স।
...,ভৎসঙ্গে কপ্টকর বমনঃ—
কুপ্রান।
...,ভৎসঙ্গে শ্লেমাঃ—ডাকা।
...,জলবৎ, ছাকড়া ছাকড়া শ্লেমাযুক্ত

ও স্বল্ল :—কেরাম-ফস।
...,ও জলবৎ :—কেলি-ব্রোম।
...,এবং খণ্ড খণ্ড ডিম্বের মত:—

সবুজ:—আঁশাল, গন্ধরহিত ও শ্লেম্বাযক্ত:—লাইকো।

কানো।

ভিন্ন বিশ্বের ও তুর্গন্ধ সুক্ত :—এপিদ।
ঘন ঘন বর্ণ পরিবর্ত্তন :—পডো।
ঈষং পূসর বর্ণের, থণ্ড থণ্ড, 'ও
তুর্গন্ধ সুক্ত :— ক্রিয়োজোট।
ঈষং সাদা ও জলবং :—ক্যান্ধ-কার্ব্ব,
এসিড্ কস।

ভেদের গন্ধ।
গন্ধরহিত:—ইণুদা, লাইকো।
ছর্গন্ধযুক্ত ও কষ্টদায়ক:—এপিদ,
আর্দ, ব্যাপ্ট। ক্রিয়োজোট,
ল্যাকেদিদু।

শরের মত তুর্গরাযুক্ত :—বোরাক্স। তেদে অল্ল হল্দে মলথণ্ড :— পচা মাংসের মত তুর্গরাযুক্ত :— বোরাক্স।
দোরিনাম।
অজীর্ণ মল :—চায়না।
পচা :—দিপিয়া!
টক :—ক্যাল্ক-কার্ব্রে, ক্যামো, ম্যাগ্ন ফেণ্যুক্ত :—বোরাক্স।

ভেদের-সভাব।

কার্ব্ব, রিয়াম, দিপিয়া।

পূঁষবৎ:—ল্যাকেদিন্।
পাতলা ও জলবং:—ইথ্না, আর্দ্র,
বেঞ্জন্নিক-এসিড, বোরাক্স, ক্যামো,
কন্দি, হেলিবো, আইরিষ,
কেলি ব্রোম, এসিড্ফন্ ও
সোরিনাম।

ভেদের স্বভাব। পিত্ত-মিশ্রিতঃ—আইরিষ।

বোরাকা। व्यक्षीर्थ मन :--- जावना । গাঁজা বা বুদ্বুদ্যুক্ত :—ইপিকা। ফেণযুক্ত:-বোরাক্স। ভেদের দহিত বাই সরা :--ক্যাল্ক-ফন। যেরূপে ভেদ হয়। বেদনাশৃত্য : -- এপিনৃ, বোরাক্স, কফিয়া, এদিড-ফদ্, চায়না. সাল্ফার। ভেদের সময় খামচানিঃ -রিয়াম্। (दननायुक्तः — अर्थिन. भार्क-मल्. সাল্কার। শূলবেদনা বশতঃ পা গুটান ঃ---কামে। হঠাৎ জোরে ভেদ ঃ—ক্রোটন-টিগ। অসাডে ভেদ ও প্রস্রাব :—আর্স।

ভেদকালীন অবস্থা।
অন্ত্রশূল ও অন্ত্রমধ্যে উৎসেচন বা
ভূটভাট:—চায়না।
অন্ত্রশূলের সহিত হস্ত ও পদে টেনেধরার মত বেদনা:—ক্যামো।
কুন্থন তৎসহ সরলান্ত্র বহির্গমন:—
মার্ক-সল, পডো।

কুন্থন ও মলদার ফাঁক:--ফন্। কুম্বন ও কণ্টকর ব্যনেচ্ছা:---ফেরাম-ফদ্। উদরে অতান্ত ফাঁপঃ-ক্যান্ধ-ফদ। ভেদের পরবন্তী অবস্থা। অভ্যন্ত চুর্ববিদ্যা এবং কপালে শীতল ঘর্ম :--ভেরেট-এল্ব। ঝিমান বা তক্তা ও ক্রন্দন:—ইথুদা। সার্বাঙ্গিক লক্ষণ। আধবোকার মত অজ্ঞান :---ক্যাম্চার । তক্রা বা ঝিমান :—বোরাক্স। তক্রার সহিত মধ্যে মধ্যে তীক্ষ চীৎকরে: -- এপিদ। প্রকাপ তৎদঙ্গে চফু ও ওর্ষ্টের আক্ষেপ:-ইগ্নে। কোঁদ কোঁদ কানা :-- ফেরাম ফদ, ক্রিয়োজোট, পড়ো। ক্রন্দনশীলঃ— একোনাইট, ক্যামো। হস্তমুষ্টি দংশন ঃ—একোনাইট। মাথাচালাঃ---ফেরাম-ফদ, ইগ্নে, পড়ো किश्व । মুথে উদ্বেগ চিহ্ন (উপর দি ড়ি হইতে নামাইবার কালে এবং দোলনায়

শন্ত্রন করাইবার কালে):---বোরাক্স। মুখে উদ্বেগ চিহ্ন (উচ্চ পিঁড়িতে উঠাইবার কালে) :--ক্যান্ধ-কাৰ্ব্ব। অস্থির (যতক্ষণ না শিশুকে ক্লে করা হয়) :-- ষ্টানাম। স্পর্শ করিলে ও দেখিলে শিশুর বিরক্তি:-- এণ্টিম-জুড্। সর্বাদা ক্রোড়ে থাকিবার ইচ্ছা:--কামো, বাস্টকা। থিট্থিটে স্বভাব ঃ—গোরিনাম! থিট, থিটে ও রাগী: — ব্রায়োনিয়া। জাগিলে ভয় পায়:-জিঙ্কাম। দন্তোদগমকালে ভেদ বন্ধ হইয়া হঠাৎ गिष्ठिक नक्षण:--रेश्य। হাইড়োকেফালয়েড বা মস্তিষ্ক সম্বন্ধীয় লক্ষণ (অস্থ্যিরতা, নিদ্রায় চমকে উঠা, তীক্ষ চীৎকার, দত্তে দত্তে ঘর্ষণ, আরক্ত মুখ, ক্রত-নাড়া, উত্তপ্রগাত্র, আক্ষেপ, মাথা চালা, পরে অজ্ঞানতা, শিবনেত্র, আলোকে চক্ষু মুদ্রিত হয় না, অসমান খাদ প্রখাদ, নাড়ী দ্ৰুত ও ক্ষুদ্ৰ, গাত্ৰ অতান্ত

শীতল এবং অবশেষে কোমা বা অসাড়তা):—আর্স, বেল, বোৰাকা. ব্ৰাই, ক্যাস্থার, চায়না, কুপ্ৰাম ফেরামফদ, হেলিবো, न्गारकिम्, नारेरका, कम्, भर्डा, एकार्छ:--मान्कात्र। দিলিকা, সালফার, ভেরেটাম,

উত্তপ্ত মস্তক :--পডো। ... •••ও শীতল পদ :—বেল্। ••• •••এবং অবশিষ্ট গাত্র শীতল :---আৰ্গ। উত্তপ্ত মস্তক ও তন্ত্রা :—ব্রাই। মস্তকে ঘর্মা (শীর্ণকায় ও ক্রন্দনশীল শিশুর):-- দিলিকা। ••• •••(নিদ্রাবস্থায়)—ক্যাল্ব-কার্ব্ব ... •••(উষ্ণ ঘশ্ম)ঃ—ক্যামো। মস্তকের জোডের স্থান ফাঁক:--কান্তি-কার্ক্, ফদ্ফরাদ। মস্তকের খুলি কোমল ও পাত্না, টিপিলে কাগজের মত থদ্থদ শব্দ হয় :--ক্যাল্ব-ফদ্ । মস্তকে স্ফোটক :—আইরিষ-ভার্সি। চক্ষ আরক্ত :- এপিন। চক্ষ স্থির বা এক দৃষ্টি : —ইথু দা।

চক্ষু অন্ধি মুন্তিত :--কেরাম-ফদ। তারকা প্রশন্ত :---আর্জে-নিট, আর্স। ক্যাল্ব-ফন্, চক্ষু ও ওঠের আক্ষেপিক গতি :— रेक्ष । ইগ্নে, কর্ণের পশ্চাতে এবং পদদ্বয়ের ব্যবধানে শ্রবণকষ্ট :--আর্মেনিক। মুখ ও গাল চকচকে :--পড়ে। এক গাল লাল ও অপর গাল বিবর্ণ:--ক্যামো, ইগ্নে, দাল্ফার। ময়লাযুক্ত সাদা অথবা ঈষৎ কঠা মুখাক্বতি:--ক্যান্ধ-ফদু। হঠাৎ ফেকাসে বর্ণ তৎসঙ্গে মাথা-जाना:---हेरथ । হঠাৎ ফেকাসে বর্ণ ও তৎসঙ্গে মুখের চতুর্দিকে বেদনা জ্ঞাপক অবস্থা :---ইথুদা। শীতল মুখনগুল :--ক্যাল্ব-কার্ব্ব। শীতল মুখ ও ভৎসঙ্গে রগে এবং নাসিকা ও মুখগহবরের চতুর্দিকে निनिगा:- कियाकारे। মুখাক্বতিতে উদ্বেগ চিহ্ন (শিশুকে তুলিলে):-ক্যাল্ক-কার্ব্ব। মুখাকুভিতে উদ্বেগ চিহ্ন (শিশুকে নামাইলে):—বোরাক্স।

বৃদ্ধের মত চোপসান মুখ:--- | পিপাদা :---ল্যাকেদিদ, আর্জেণ্টম্ নিট্ আর্স, ক্যাল্ক-কার্ব্ব ७ कम्। চক্ষ ও ওঠের আক্ষেপিক গতিঃ— रुख । মুখগহ্বর শুক্ষ:--এসিড-সাল্ফ্। মুখগহবর ও ওর্গ শুক্ষ:---বেলেডোনা ৷ মুখগহ্বরে ক্ষতঃ— বোরাক্স, কেলিব্রোম ও এসিড-সালক্ জিহবা শুফ : — এপিদ, আদ । জিহ্বায় সাদা ময়লা কিন্তু ধারগুলা नानः—(वरनर्छाना। জিহব। শীতলঃ—ভেরেট্।ম-এল্বাম। কথা কহিতে ও গিলিতে কষ্ট :— আগ'। मत्सालान कारण:- এरकान्,

ক্ষা, পডো।

नकर्ष :-- टेर्स ।

বাপ্টিসিয়া।

মিওর। অল্ল অল্ল জলের বারবার তৃষ্ণাঃ---আর্স। অধিক জলের জন্ম পিপাসা :--ব্রাই। শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ ও পেটুকের নত জলপানঃ— ক্রিয়োজোট, সাল্ফার। জলপানে বমনেচ্ছা ও ভেদের বৃদ্ধি:-ভেরেট্,াম-এলবাম। চর্ব্বি সামগ্রী খাইতে ইচ্ছা:---ক্যাক্ষদ। জিহবায় সাদা ময়লা: —এণ্টিন জুড**়।** দিদ্ধ ডিম্ব থাইতে ইচ্ছা:— ক্যাল্ককার্ন্ব । ত্ত্ম সহা হয় না, জমাট ত্ত্তম বমন হয় ঃ—ইথুন। সিদ্ধ তথ্য সহা হয় নাঃ—সিপিয়া। কোলে করিয়া বেড়াইবার কালে িকা :—ক্রিয়োজোট। का। कर्नाक् कांक् का, कार्मा, वस्तुम् । अ वस्त श्रीम व्यवशाः --ইপিকাক। ঐকালে তেদ বন্ধ হইনা মস্তিম্ব কষ্টকর বমনেচছাও বমনঃ—বোরাক্স ও পডো। গিলিতে কষ্ট :—আর্নেনিক, ইগ্নে। অমুব্যন :—কাল্ল কার্ব্ব, আইরিষ। কেবল ঘন পদার্থ গিলিতে কষ্ট :— ফেণাযুক্ত ও সবুজন্নেম্মা বা আহারীয় পদার্থ বমন :--পডো।

দাদা ও চাপ চাপ ছগ্ন খণ্ড বমন :-- উদর এরপ অথচ বেদনা ইথুদা। কুপ্রাম। পান করিলেই ব্দন:— আর্দেনিক। আহার ও পানান্তে বমন:— ল্যাকেনিস। এ িটমক্র,ড্। পেটুকের মত জলপান করিয়া বমন : - ক্রিয়োজোট্। ত্বপানান্তে ত্ব চাপ বনন :— অসাভে মলমূত্ৰ তাাগঃ—আস। ইথ্যা। বমন ও ভেদ, ভেদ অধিক:— ভেরেট্াম-এল্বাম্। ভেদ ও বমনের অভাব :—ক্যাম্ফার অন্তে বেদনাঃ—ম্যাগ্-কার্ব্ব। পেট খামচানি :—রিয়াম। পাকাশয় চাপিলে শূল বেদনা নরম পড়েঃ — কলোদিস্থ। প্রবল ঔদব্বিক আক্ষেপ বশতঃ উদর শক্ত হয় :—কেনিবোম। সিয়া যায় :--এপিদ, আদ'। থলথলে :--বোরাক্স।

যুক্ত :--এপিদ। রোত্মাবমন তৎপরে আক্ষেপ:— উদর ফুলা ও বড় বোধ:— ক্যান্ধ-কার্ব্ব। উদর কঠিন ঃ—কেলিব্রোম। উদর উষ্ণ ও গরম:— প্রস্রাব প্রচুর :—বেলেডোনা। প্রস্রাব অল্প:—ফেরাম ফদ, হেলিবো। মৃত্রস্তম্ভ :--এপিদ্। মূত্রে তুর্গন্ধ :—বেঞ্জয়িক-এদিড। খাসপ্রখাস ও নাড়ী জত:— ফেরাম-ফদ। নাড়ী দ্ৰুত ও কদাচ বোধ-গম্যঃ—ক্রিয়োজোট। নাড়া ফ্ত্রবৎ: --এপিন্। হাদচূড়ায় প্রবল আঘাত:--এপিন। গ্রীবা আড়ষ্ট :--আদ'। উদর খোলে পড়ে অর্থাৎ চুপ্- | গ্রীবা শুষ্ক ও শীর্ণ:—নেটাম মিউর ৷ উদ্ধ ঐরপ, অথবা নরম ও বাহু কতুই পর্যান্ত শীতল:---কাান্ত-কার্ব্ব।

এপিদ। পদ শীতল কিন্তু মন্তক গ্রম:- এই। বেল্। শরীর শীতল কিন্তু মন্তক আক্ষেপ:--আর্স। গরম :---আর্প। ত্বক পাতরের মত শীতল, তথাপি দোরিন, এদিড-দালফ। শিশু গাত্রে বস্তু রাখিতে চায় না:— ক্যামো, ব্লাসটক্স। কাম্ফার ও দিকেলি। পদে তুর্গন্ধযুক্ত ঘর্ম্ম:--দিলিকা। মধ্যে মধ্যে সর্বাঙ্গ কম্পন:--পদদ্ব টিপ্টিপ্ করে:— আর্জেণ্টম নিট। জিন্তাম। উচ্চ জরে অস্থিরতাঃ—একো। আক্ষেপের সহিত মুষ্টি বন্ধ ও ত্বক গুল্ক:-এপিদ, ক্যাল্ক-ফদ। চক্ষু কপালে তোলা:-ইথুদা। কর্ণের পশ্চাতে ও চুই পদের চক্ষু ও হস্ত পদের আক্ষেপিক মধ্যে ইরাপদন ক্ষোটঃ—সাল্ফার। ় গতিঃ—কেলি-ব্রোম। শিশুর সর্বাঙ্গে টক গন্ধ:--রিয়াম। আদ′ শিশুর সর্বাঙ্গে ঘুণা উৎপাদক গন্ধ :-- সোরিণাম নিভাগ চমকান:—বেল্. ফেরাম-ফদ, জিঙ্ক। নিদ্রার চীৎকার :—এপিদ, এদিড্-ফদ। জিস্ত ভক্রাভিভূত :—বেল্। ক্রিয়োজোট

মোহ তৎসঙ্গে উষ্ণ মস্তক:-মোহ বা শিবনেত্র ও চক্ষুর অনিদ্রা :—একো, বেল, অস্থিরতা :—একো, আক্ষেপ বা তড়কা:--কুপ্রাম। চক্ষু ও ওঠের আক্ষেপ:—ইগ্নে। হস্ত ও পদের অসাড়তা :---তুর্বলভা ও অবদাদন:--ইথ্সা, আর্স, ক্যাম্চার, চায়না। কিছু দিন অবধি তুর্মলতা:-শীর্ণতা :--বোরাক্স, ক্যাঞ্চকার্ব্ব,

তুই প্রাহর রাত্রের পর বৃদ্ধি:— তরল ও মিষ্ট পদার্থ দেবনে ইচ্ছা ও সেবনের পর বৃদ্ধি:--আর্জেণ্ট-প্রাতে বৃদ্ধি:— নক্স-ভমি. নিট। নড়িলে বৃদ্ধি:--গ্রাই, ক্যামো। সাল্কার। দিবদের প্রথম ভাগে বৃদ্ধি:— গ্রীন্মের উত্তাপে বৃদ্ধি:--ক্রোটন-টিগ,। পড়ো। গ্রীষ্মকালে ঠাণ্ডা লাগিয়া অস্থুখ:--বেলায় বৃদ্ধি :--ক্যাল্ক-কার্ব্ব। দিবদে বৃদ্ধি:—নেটাম-মিউর। ডাল্কা। রাত্রিতে বৃদ্ধি :--চায়না। হঠাৎ গরম বা ঠাণ্ডা উপস্থিত इटेलः--वारे। দিবা ও রাত্রিতে বৃদ্ধি :—বাপ্ট। আহারান্তে বৃদ্ধি:--চায়না। আহারের দোষে অস্তথঃ—নক্স-ভনি. আহার, পান ও নড়িলে ফলাহারে অস্ত্রথঃ—চায়না। বন্ধি:--ক্রোটন-টিগ্ । অমুভক্ষণে অস্তব :--ইপিকা ৷ ক্যামোর দ্বারা অস্থিরতা নিবারিত পানান্তে বৃদ্ধি: -ভেরেট্রাম। ত্বন্ধ পানাস্তে বৃদ্ধি :--ইথুদা, দিপিয়া। । না হইলে :--এদিড-দালফ

ডিপ্থিরিয়া বা কণ্ঠমধ্যে কৃত্রিম ঝিল্লী-প্রদাহ।

DIPHTHERIA.

স্থশীলা। দিদি! আমাদের পুরোহিত ঘটিরাম ভট্ চাজ্জি মশাই তোমারই ব্যবস্থা মত তনং ইপিকাক এবং ৬নং ভেরেট্রাম-এল্বাম্ তাঁহার এক বছরের ছেলের "শিশু বিস্থৃচিকা রোগে" সেবন করাইয়াছিলেন ঐ তুইটি ঔবধের দ্বারাই প্রধানতঃ তাঁহার ছেলেটি এ যাত্রা রক্ষা পাইরাছে, তজ্জ্য তিনি তোমার আশীর্বাদ কর্তে এসেছেন এবং তাঁহার সঙ্গে আমাদের ভট চার্জ্জি মশাইও এসেছেন; ঐ যে গো! হাবুল ভটচার্জ্জি মশাই যিনি তোমার ও আমার ঠিকুজ্জি করিয়ছেন। দেথ দিদি! ভট চার্জ্জি মহাশরকে বড়ই কাতর দেখিলাম, শুনিলাম তাঁহার ও বৎসরের ছেলেটির গলার ভিতর কি একটি পর্দার মত জন্মেছে, ঢোক্ গিলিতে কষ্ট ক্ষেচ, এমন কি মধ্যে মধ্যে দম বন্ধের মত হচ্চে এবং উহার সহিত প্রশ্বাদে হুর্গন্ধ, খুব জর ও হুর্ব্বলতা হয়েছে। ওটা কি রোগ দিদি! ছেলেটি ভাল হ'তে পারে কি ?

সৌদামিনী। শোন স্থনীলা। উহা বড় সহজ রোগ ভেবোনা, আমার বোধ হচেচ আচার্জি মহাশরের ছেলের ঠিক ডিপ্থিরিয়া রোগ হরেছে; তা তুমি এক কর্ম্ম কর, ৩ দশমিক মাকুরিয়াদ্-সারেনেট উষধের চূর্ণ ২ গ্রেণ নাত্রায় ৩ ঘণ্টাস্তর খাওয়াতে বলগে। তুই দিবদ খাওয়ার পর যেরূপ ছেলেটি থাকে শুনিয়া বা দেখিয়া আবার ব্যবস্থা করিব।

স্থালা। ২ গ্রেণ করিয়া ৮ পুরিয়া ৩ দশনিক সায়নেট-মার্কারি আচার্জ্জি মহাশয়কে দিয়া এবং ৩ ঘণ্টাস্তর এক এক পুরিয়া সেবন করাইতে হবে বলিয়া সোদামিনীর কাছে আসিয়া বলিল দিদি! আচার্জ্জি মহাশয়কে উষধ দিয়াছি। এক্ষণে ভূমি ডিপ্থিরিয়া রোগের তাবৎ বৃত্তান্ত আমায় বল আমি শুনি।

(मीमांभिनी। विन लान:-

অপের নাম (Synonyms)—তুর্গরযুক্ত গলক্ষত, গলার ভিতর দ্বিতক্ষত, দ্বিত টন্সিল প্রবাহ, মেশ্বে,ানাস্-এন্জাইনা, দমবদ্বের ভাব হয় বলিয়া গ্যারোটিলা (স্পেনিস্ নাম) প্রভৃতি ডিপ্থিরিয়া রোগের অপর অপর নাম।

রোগের পরিচয়—(Definition)—বে বিশেষ ও সার্বাঙ্গিক

ৰক্ত দূষিত রোগ বহু ব্যাপক ও সংক্রামক হইয়া গলার ভিতর ক্রুপি রুস ও পদা নিশ্বাণ করতঃ গলাধঃকরণ কষ্ট, গলার আশে পাশে এস্থিরুদ্ধি বা বীচিফোলা, জর, অতান্ত ছর্বলতা, প্রস্রাবে এল্বুমেন এবং শেষে বিবিধ স্থানের পক্ষাঘাত প্রভৃতি লক্ষণ উৎপন্ন করে উহাকে ভিণ্,থিরিয়া বোগ করে।

কার্ণ (Causes)—বাদিলাদ (Klebs bacillus) অগ্রি এক প্রকার বিশেষ কীটাণু বা বিষ হইতে এই রোগের উৎপত্তি হয়, শিশু দিগকে এই রোগ অধিক আক্রমণ করে, বয়ঃপ্রাপ্ত ব্যক্তিগণের এই রোগ কম হয় এবং কদাচ বুদ্ধদিগের এই রোগ হইয়া থাকে। এই রোগ একবার হইলেও আবার হইবার সম্ভাবনা থাকে। স্বাস্থ্যরক্ষার বিপরীত কারণ বা অবস্থাগুলিতে এই রোগের বিক্রম বাড়ে ও বিস্তার হয়। স্পর্শন দারাই এই রোগের প্রধানতঃ আক্রমণ বৃদ্ধি বা বিস্তার হয়।

স্পূর্ণ-সংক্রোমন। (Contagion)—ব্যক্তি, বস্ত্রাদি, ঝিন্নী অথবা উহার নিঃস্থত রুদ এবং টীকার দ্বারা ডিপ্রথিরিয়া রোগের বিষ সঞ্চালিত বা সংক্রামিত হইয়া থাকে।

কোমল তালু হইতে নিঃস্ত রুদের মধ্যে ডিপ্থিরিয়া রোগের বিব থাকে এবং প্রস্থাদের দ্বারা উহা ভূ-বায়ুতে প্রক্ষিপ্ত হয় এবং দেই ভূ-বায়স্থিত বিষ অনেক দূর পর্যান্ত ভ্রমণ করিয়াও থাকে।

অক্ষরাবস্থা (Lucubation)—এই বিষ অন্থ্রভাবে জীব শরীরে ২ হইতে c দিন থাকে। কদাচ ১০।১২ দিনও অমুরাবস্থা থাকে, পরে প্রকৃত রোগ প্রকাশ পায়।

নৈদানিক পরিবর্ত্তন (Pathological Anatomy)—ডিপ্রি-বিটিক প্রদাহে গণার ভিতরকার শ্লৈমিক পর্দার উপরে এবং ভিতরে একজুডেগন্ অর্থাৎ রদ বাহির হয় কিন্তু জুপাদ্ অথবা ক্যাটারাল প্রকারে কেবল গলার পদ্দার উপর হইতে রস বাহির হইয়া থাকে কিন্তু

উহার ভিতর হইতে রদ বাহির হয় না। এই রোগে গলার ভিতর লালবর্ণ, ফুলা এবং আঠা আঠা শ্লেষা প্রাবাধিক্য দৃষ্ট হয়। একজুডেদন হইলে অর্থাৎ রদ বাহির হইতে থাকিলে দমস্ত গলার ভিতরটা লাল হইরা যায়। টন্সিল্, কোমল তালু অথবা তালুর পশ্চাদ্ডাগের এক বা ততোধিক স্থানে প্রথমতঃ রদের ডিপজিট্ হয় পরে দমস্ত ডিপজিট্ বিস্তৃত হইয়া পরস্পরের দহিত মিশ্রিত হইয়া একটি বিস্তৃত পর্দ্ধা (Extensive patch of membrane) প্রস্তুত হয়। ঐ পর্দ্ধার দ্বারা দমস্ত গলার ভিতরটি ঢাকা থাকে।

রুত্তিমভাবে প্রস্তুত পর্দাগুলি স্তরে স্তরে পড়িয়া পুরু হইয়া থাকে। রুত্তিম পর্দার বর্ণ প্রায়ই ধূদর, সাদা অথবা অল্প হল্দে হয়, কখন কখন ঈষৎ কটা বা কাল হইতেও পারে। ঐরপ সরের মত হইতে চামড়ার মত পুরু হইয়া থাকে।

কন্তে এরপ পদ্দা তুলিলে উহার তলায় দগ্দগে অবস্থা দৃষ্ট হয় এবং তথা হইতে রক্তপাত হইয়া থাকে। কথন কথন পদ্দার তলায় ক্ষত বা বা দেখা যায়। এরপ যার উপর আবার শীঘ্র শীঘ্র পরদা পড়িয়া থাকে।

ক্বত্রিম পর্দ্ধ। যদি এমনি উঠিয়া যায় তবে হয়ত উহার নীচের ধার উপর নৃতন পর্দ্ধ। আর পড়ে না, অথবা যদি পড়ে তবে অতি পাতলা পর্দ্ধা পড়িয়া থাকে।

কথন কথন কোমল তালু, আণিজিহবা অথবা টন্সিলে বিস্তৃত ক্ষত বা পচানির মত অবস্থা হইয়া থাকে।

অণুবীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা ঐক্লপ পর্দা পরীক্ষা করিলে উহাতে ফাইব্রিণ, পূঁয কণা, দানাদার এপিথিলিয়াল্ কোষ এবং ব্যাক্টিরিয়া বা কীটাণ্র দৃষ্ট হইয়া থাকে।

যদি রেলিংদ ও ট্রেকিয়া নামক খাদ নলীর কিম্বা নাদারন্ধের শ্লেমা প্রাবী পর্দাতে রদ বাহির হইয়া কৃত্রিম পর্দা প্রস্তুত হয় তবে দে কৃত্রিম পদি। জুপান্ পদি। রকমের হয় প্রকৃত ডিপ্**থিরিটি**ক্ পদি। নির্দিত হয় না।

প্রীবার লিম্ফাটিক গ্রন্থিগুলি বৃদ্ধি পায় ও প্রদাহিত হয় এবং উহাদের মধ্যে ব্যাক্টিরিয়া নামক দ্বিত কীটাণু জন্মায়। উক্ত গ্রন্থি বা বীচিগুলির ভিতর থারাপ অবস্থা হইলেই উক্ত কীটাণু জন্মিয়া থাকে।

ডিপ্থিরিয়া রোগে হৃৎপিণ্ডের মাংসগুলি এত নরম হয় যে সহজে উহারা ট্রিড়িয়া যায় এবং হৃৎপিণ্ডের মাংসম্ভারের মধ্যে মধ্যে চর্বির জমিয়া মাংস খারাপ করিয়া ফেলে। হৃৎপিণ্ডের ভিতরকার পর্দ্ধায় ঘা ও প্রাদাহ হয়।

প্রবল রোগে মূত্র গ্রন্থিতে দানাদার অপকৃষ্টতা (Granular degeneration) হয়।

ডিপ্থিরিয়া রোগে রক্ত কাল ও পাতলা হইয়া থাকে।

সার্ব্রাঙ্গিক লক্ষণ (Constitutional Symptoms)—
ডিপ্থিরিয়া রোগ মৃত্ভাবে আক্রমণ করিলে শীত, তৎপরে অন্ন জর,
শিরংপীড়া, আলস্ত, ক্ষ্ধালোপ, আড়ষ্ট গ্রীধা, চোয়ালের কোণে বেদনা
অথবা অন্ন গলা বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইরা থাকে।

ভিগ্থিরিয়া রোগ প্রবল আকার ধারণ করিলে শাঁত করিয়া প্রবল জর, জরে ১০৩ হইতে ১০৫ ডিগ্রি পর্য্যস্ত তাপ ওঠা, কর্ণে বেদনা, গা গতর কামড়ানি, সামর্থ্য লোপ, কষ্টকর গলাধঃকরণ, গলার বাহিগুলির বৃদ্ধি এবং রোগীর প্রথম হইতে শ্ব্যাশায়ী হওন প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইরা থাকে।

এতদ্বাতীত, ক্ষুধা লোপ, অল্প ময়লাযুক্ত জিহ্বা, জিহ্বার কথন কথন রদ সঞ্চর, নিম্নমিত ভাবে দাস্ত হওন অথবা অল্প পেটের অস্থুথ, প্রথমতঃ নাড়ী পূর্ণ ও দবল কিন্তু পরে ক্রতবাহী অথবা মৃত্ ও চাপনশীল নাড়ী এবং স্বল্প লাল এবং এল্বুমেন সংযুক্ত মূত্র প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে। স্থানিক লক্ষণ (Local Symptoms)—গলা সাফ করিবার জন্ম রোগী ঘন ঘন ও অনেকক্ষণ ধরিয়া হক্ হক্ করিয়া থাকে। রোগীর কোমল তালু লাল ও ক্ষীত দেখা যায়। উহাতে ডিপ্থিরিটিক রস চোঁয়ায় উহাও ক্ষপিষ্ট দেখা যায়, কখন কখন টন্ধিল ও ইউভূলা বা আলিজিবে। অত্যন্ত ফুলিয়া থাকে এবং উহার উপর রস বাহির হওয়ার দাগ দেখা যায়। থারাপ রোগীর টন্দিল ও আলিজিহবাতে ক্ষত ও পচানি পর্যন্ত হয়, কখন কখন ঐরপ এক্জুডেশন্ বা জমাট রস নিঃদরণ হইয়া যে ক্রত্রিম ঝিল্লী নির্ম্মিত হয় উহার কিছু কিছু টুক্রা বা কুচি কাদিলে উঠিয়া গিয়া থাকে। পরীক্ষা করিলে ঐ সব টুক্রোতে ঘা বিশিষ্ট শারীরিক টিম্ব বা উপকরণ দেখিতে পাওয়া যায়, ঐগুলি বড়ই তুর্গন্ধযুক্ত হইয়া থাকে। পরীক্ষা করিলে গলার বাহিরে লিন্দাটিক গ্রন্থিগুলি বড় ও বেদনাযুক্ত হইয়া আছে টের পাওয়া যায় এবং খায়াপ রোগী হইলে তাহার সমস্ত গলার গঠন রিদয়া যেন এক সমান ভাবে ফুলিয়া থাকে।

নাদারকু, পর্যান্ত যদি এরপ ক্রত্রিম ঝিলী বিস্তৃত হয় তাহা হইলে নাদিকার ভিতর হইতে ছর্গন্ধযুক্ত রদানি বাহির হয় এবং মধ্যে মধ্যে রক্তপাতও হইরা থাকে।

লেরিংদ নামক খাদ যন্তে থদি ঐরপ ক্রত্রিম ঝিল্লী নির্ম্মিত হয় তাহা হুইলে কর্কণ স্বর অথবা এককালীন স্বর লোপ, জুপিকাদি, খাদ প্রশ্বাদ আটকান মত দমবদ্ধ, শব্দযুক্ত ও বড়বড়ে খাদ প্রশ্বাদ (মধ্যে মধ্যে ঐরপ অবস্থার বৃদ্ধি) প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

প্রদাহ যদি ব্রংকাই (ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র খাদনানীকে ব্রংকাই কছে)পর্য্যস্ত বিস্তৃত হয় তবে খাদ প্রশ্বাদ আরও আটকাইয়া থাকে।

স্থিতিক ল (Duration)—২ হইতে ১৪ দিন ডিপ্থিরিয়া রোগে সাধারণতঃ উহার ৯ দিন স্থিতি হইয়া থাকে। তবে ডিপ্থিরিয়া রোগের দহিত উপদর্গাদি থাকিলে ঐ রোগের স্থিতিকাল দীর্ঘ হইয়া थारक।

পুনরাক্রমণ (Relapse)—ডিপ্থিরিয়া রোগ একবার হইলেও আবার হইতে পারে।

পরিণাম (Sequelæ)—>। প্রবল ডিপ্ থিরিয়া রোগের আক্রমণ হইতে যাহারা রক্ষা পায় তাহারা কিছুদিন পর্যান্ত ফেকান্সে ও মলিন হইগা থাকে। রক্তের অতান্ত পরিবর্ত্তন ঘটে বলিয়া এক্সপ ফেকাদে অবস্থা হয়।

১ ৷ পক্ষাঘাত (Paralysis)—মূত্র অথবা প্রবল ডিপ্থিরিয়া রোগের শেষে রোগীর প্রায়ই পক্ষাবাত হয়। রোগ সারিবার মূথে একপ বটিয়া থাকে।

ফেবিংসের পক্ষাঘাত (Pharyngeal paralysis) প্রায়ই ঘটে এবং তজ্জন্ত গলাধঃকরণ কষ্ট হয় এবং গিলিতে গেলে অনেক সময় আহার বা পানীয় পদার্থ নাক দিয়া বাহির হইয়া যায়।

ক্লৎপিত্যের পক্ষাখাত (Cardiac paralysis)—এই রোগে হ্রৎপিণ্ডের ক্রিয়ার এরূপ অবদন্নতা হয় যে এক মিনিটে নাড়ীর ৬০. ৫০ বা ৪০ বার মাত্র বেগ হইয়া থাকে। কদাচ এক মিনিটে ২০ বার মাত্র নাড়ীর বেগ হইয়া থাকে।

স্ঞালক স্নায়ুর পক্ষাঘাত (Motor Paralysis)—ডিপ-থিরিয়া রোগে চক্ষু ছটির সঞ্চালক স্নায়ুর পক্ষাণাত হইতে পারে। ঐ অবস্থা ঘটিলে টেরা মত অবস্থা হয় উহাকে ষ্ট্রাবিদ্মাদ্ (strabismus) কহে। শ্রীরের একদিকের মাংস পেশীর সঞ্চালক গতির পক্ষাঘাত হুইতে পারে। উহাকে হেমিপ্লিজিয়া (Hemiplegia) কছে। কোমর হুইতে পদের পক্ষাণাত হুইতে পারে, এ অবস্থাকে প্যারাপ্লিজিয়া (Paraplegia) কছে। মূত্রথালীর দঞ্চালক পেশীর পক্ষাঘাত হইতে পারে দে অবস্থায় মুক্তাশরে প্রস্রোব জমিয়া থাকে (retention of urine)।
অবশ অংশে সংজ্ঞাবাহক স্নায়ুগুলির ক্রিয়ার ক্রানও হয় (sensation diminished)। সংক্ষেপতঃ ডিপ্থিরিয়া রোগে ১। দীর্ঘস্থায়ী সর্দি
২। রক্তহীনতা, ৩। হাদরোগ, ৪। স্নায়ুপ্রদাহ এবং ৫। পক্ষাঘাত হইয়া থাকে।

ভাবীফলে (Prognosis)—ডিপ্থিরিয়া রোগ বড়ই সাংঘাতিক। শিশুগণের শতকরা মৃত্যুদংখ্যাই বেশী। গলার ভিত্তরে লক্ষণের আধিক্য হইলেই মৃত্যু ভয় বেশী থাকে। এই রোগে শতকরা ১০ জনের মৃত্যু ঘটে।

স্থলক্ষণ (Favorable indication)— অন্তজন, কম তুর্বলতা, বলিষ্ঠ দেহ, এবং অন্ত পরিমাণে রদ বহির্গমন প্রভৃতি ডিপ থিরিয়া রোগের স্থাক্ষণ।

কুলক্ষণ (Unfavorable indications)—নিয়ত বমন, অতান্ত অবদরতা, গলার ভিতরে রদ জমার রদ্ধি, মুথের ভিতর বড়ই তুর্গর্ক, গলার বীচি বা গ্রন্থিতে কুলা বা বৃদ্ধি, মুত্রে এল্বুনেন বা অণ্ড লালের মাধিকা, মূত্রকন, লেরিংদ নামক শ্বাদ নলী এবং নাদাভান্তরে ডিপ্থিরিয়ঃ রোগের ক্বরিন বিল্লীর বিস্তৃতি, কোনল তালুও নাদা হইতে রক্তস্রাব, পাফাবাত, হৃৎপিণ্ডের তুর্ললতা, অদমান নাড়ী, বংকো-নিউমোনিয়া, রক্তস্রাব, রক্তের বিষাক্ততা, এবং দেশব্যাপী (epidemic) ভাবে বিস্তৃতি প্রভৃতি ডিপ্থিরিয়া রোগের কুলক্ষণ।

রোগনিরপেণ—(Diagnosis)—>। টন্দিল নামে গলার ভিতর বে ছাট শুটিকা আছে উহাদের উপর এক প্রকার ক্ষত হয় এবং সেই ক্ষতের উপর এক প্রকার পদ্দা পড়ে। এইরাণ অবস্থাকে টন্সিলের ফলি কিউলার ক্ষত কছে।

এই রোগের অবস্থার সহিত প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগের ভূল হইতে পারে। কিন্ত ইহা শ্বরণ রাখিতে হইবে যে টন্সিলের ক্ষত বিশিষ্ট ঝিল্লী রোগে প্রায়ই একটি টন্সিল্ আক্রান্ত হয় এবং প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগের মত উহাতে গলার বীচিগুলি ফোলে না এবং পক্ষাঘাতও হয় না । ফলিকিউলার টন্সিলাইটিদ্ রোগের পদ্দা সহজে তোলা যায় এবং উহা তুলিলে রক্তস্রাব হয় না।

- ২। ফেরিপ্রাইটিস্ রোগে রদও বাহির হয় না কোমল তালুতে ক্ষতও হয় না এবং প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগের মত সার্ব্বাঙ্গিক লক্ষণগুলিও প্রকাশ পায় না।
- ৩। সেম্বেনাস্ ক্রুপ্রোগে প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগের মত সার্বাঙ্গিক লক্ষণগুলি প্রকাশ পায় না। লেরিংসে ডিপ্থিরিয়া রোগ হইলে রজ্বের পরিবর্ত্তন হেতু ছর্বলতা হয় কিন্ত কুপ্রোগে খাদবদ্ধহেতু ছর্বলতা হইয়া থাকে।
- (গ) জুপ্ রোগে ফেরিংসের ভিতর ক্বত্রিম পর্দ্ধা প্রস্তুত হয় না, উহাতে সামান্ত প্রদাহ হয় মাত্র কিন্তু প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগে তদিপরীত অবস্থা হয়।
- (ঘ) ক্রুপ্ রোগে প্রথমে লেরিংসের লক্ষণ অর্থাৎ শ্বাসকষ্টাদি লক্ষণ প্রকাশ পায় কিন্তু ডিপ্থিরিয়া রোগে প্রথমে ফেরিংসের লক্ষণ অর্থাৎ গুলাধঃকরণ কষ্ট প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।
- ৪। আরক্ত বা স্কার্লেট জর রোগে বিশেষ স্ফোট, বা ইরাপ্দন বাহির
 হয় এবং কোমল তালুতে ঝিলী প্রস্তুত হয় না।

প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগে ফদেন্ ও টন্সিলের অর্থাৎ গলার ভিতর কোমল তালু ও টন্সিল নামক গুটির উপরে একটি ক্রমি পর্দা পড়ে।
ঐক্তপ পদ্দা বেন কাম্ডে লেগে থাকে। উহা শীঘ্র শীঘ্র পুরু হইয়া বিস্তৃত
হইয়া থাকে। উহার টুক্রা পরীক্ষা করিলে বিশেষ বেদিলাই বা কীটাম্ন
দৃষ্ট হইয়া থাকে। পদ্দা হবার আগে পাতলা রদ বাহির হয়। উহা দেখিতে
সাদা সরের কুচির মত।

বিশেষ বিশেষ লক্ষণ (Important symptoms)—১। রোগের প্রথম হইতে (Patellar-tendon Reflex) প্যাটেলার টেণ্ডন রিফের ফ্রাফ্রা থাকে না। অর্থাৎ হাঁটু ছমড়াইয়া ধদি রোগীর হাঁটুর প্যাটেলা অস্থির উপর একটি ধারু। দেওয়া যায় তবে নিমের পা থানি থানিকক্ষণ আর স্বাভাবিক ভাবে দোলে না। এই লক্ষণ দ্বারা ডিপ্থিরিয়ারোগ সহজে টের পাওয়া যায়। ২। গলার গ্রন্থিলি প্রথম হইতে বড় হইয়া থাকে। ৩। জর হয় কিন্তু তাপাধিক্য এই রোগের বিশেষ পরিচায়ক নহে। ৪। নাড়া ছর্ব্বল ও অসমান হইলে এই রোগের কুলক্ষণ জানিতে হয়।

৫। এলবুমিনুরিয়া—অর্কেক অথবা ত ভাগের ২ ভাগ রোগীর মূত্রে অল্ল হইতে অনেক পরিমাণে এল্বুমেন্ দৃষ্ট হর। ৬। পক্ষাঘাত— এই রোগের শেষে প্রায়ই পক্ষাঘাত হয়। ফেরিঞ্জিয়াল্ এবং প্যালাটাল্ পক্ষাঘাতই বেশী হর। হৃৎপিঞ্জ এবং মাংস পেশীরও পক্ষাঘাত হইয়া থাকে।

উপসূর্গ (Complication) -->। কর্ণ প্রদাহ (Otitis), ২। কর্ণ মূল গ্রন্থি প্রদাহ (Parotitis); ৪। খাসনলী ও কুন্তুন্ প্রদাহ (Broncho-Pneumonia); ৪। কুন্তুন্ আবরণ প্রদাহ (Pleuritis) ৫। হাঁপিয়ে কুন্তুন্ কোলা। (Emphesema); ৬। হৃৎপিণ্ডের পেনী প্রদাহ (Myocardittis); ৭। হৃৎপিণ্ডের অন্তর্কেষ্ট প্রদাহ (Endocarditis; ৮। হৃৎপিণ্ডের বহির্কেষ্ট প্রদাহ (Pericarditis) ৯। পুষোনিন্; ১০। প্রযোলিজম অর্থাৎ রক্ত বাহী নাড়ীর ভিতর বা সন্ধিত্বলে রক্ত চাপ আটকান (Thrombosis, Embolism); ১১। রক্তপ্রাব (haemorrhage); ১২। মৃত্রগ্রিপ্রদাহ (Nephritis);

মৃত্যুর কারণ (Causes of Death)—>। হৃৎপিণ্ডের পক্ষাবাত (Cardiac paralysis) ২। লেরিংদ নামক খাদ নলীর অবরোধ (Laryngeal obstruction) ৩। ইউরিমিয়া; ৪। টক্সিমিয়া ৫। ফুদ্দ্দ্ে শোথ; ৬। অত্যন্ত তুর্বলতা (Asthenia) এরং ৭। উপবাদ (Inanition).

স্থশীলা। — দিদি। এই ভগানক রোগের বর্ণনা যেমন পরিষ্কার করিয়া বুঝাইয়া দিলে তেমনি পরিষ্কার করিয়া উহার চিকিৎসা বল শুনি।

সোদামিনী। স্থালা! বলি শুন—আজ কাল এণ্টিটক্সিন (Antitoxion) এই নাম ধারী কতক গুলি বিষনাশক বা বিষের প্রতিঘন্দ্রী ঔষধ বাহির হুইয়াছে। যেমন ১। এ শ্রিডিপ-থিরিটিক সিরাম অর্গাৎ ডিপ্থিরিয়া রোগনাশক দিরাম; ২। এণ্টি-টেটেনিক্ দিরাম্—ইহা দারা ধহুষ্টকার আরোগ্য হয়। । এণ্টি-টাই-ফয়েড্ দিরাম্—উহা টাইফয়েড্ নামক এক প্রকার ভয়ানক স্ফোট জরের ঔষধ। ৪। এণ্টিসট্েপটোকোসিক সিরাম—উহা বিদর্প, পুঁষ শোষণ জর, বিষ শোষণ জর এবং আরক্ত জর (Erysipelas, pyemia . septicimia, scarlatina) প্রভৃতি রোগেব ঔষধ। উহা দারা ফলা (Phthisis) রোগও আরোগ্য হইয়াছে। আবার উহা দারা বাত রোগের উৎপত্তি হইয়াছে স্মৃতরাং বাত বোগগ্রস্ত রোগও উহা দারা আরোগ্য হইবার বিশেষ সম্ভাবনা। ৫। এণ্টিকলেরা-সিরাম—ইহা দারা কলেরা রোগের শতকরা মৃত্যু সংখ্যা কম হইয়া থাকে। ৬। এণ্টিনিউ-মোকোদিক্-দিরাম্—ইহা কুশৃফুল্ প্রদাহ রোগ নিবারণার্থে ব্যবহৃত ছইয়াছে। ৭। এণ্টিসিফিলিটিক। ৮। এণ্টিটিউবাকুলার ১। এণ্টি-ব্যাবেটিক (পাগলা জন্তর বিষাক্ত হইতে প্রান্তত), ১০। এণ্টিভিনিনি—সর্প দ্বারা বিষাক্ত দেহের রক্ত রস বা সিরাম হইতে প্রস্তুত); ১১। এণ্টি-কার্দিনোমেটাসু (ক্যান্সার বা দূষিত অর্ব্যান প্রস্ত রোগীর রক্ত রস হইতে

প্রস্তুত); ১২। লেপ্রোদি-দিরাম (কুষ্ঠবাধি গ্রস্ত রোগীর রক্ত রদ হইতে প্রস্তুত); এবং ১৩। প্লেগ্-দিরাম্ প্রভৃতি কয়েক প্রকার দিরামকে এণ্টি-টক্সিন বলে।

এখানে তোমায় আমি কেবল এণ্টিডিপ্থিরিটিক সিরামের প্রস্তুত প্রণালী ও ব্যবহার প্রথা বলিতেছি শোন :—

ছাগল কিছা অংশর মাংসপেশী থেঁতো করিয়া প্রথমে উহার সিরাম বাহির করিয়া একটি টিউব বা নলীর আকার সিসীতে পুরিয়া রাখিতে হয়; তৎপরে দেই সিরাম বা রক্ত রদের মধ্যে প্রকৃত ডিগ্থিরিয়া রোগের টিক্সন বা বিষ বা বাঁজ মিশ্রিত করিতে হয়। এইরূপ করার পর দেই সিরাম মধ্যে ডিপ্থিরিয়া রোগের বিস্তর বীজ উৎপন্ন হয়। কিছুকালের পর দেই সমস্ত ডিপ্থিরিয়া রোগের বিস্তর বীজ উৎপন্ন হয়। কিছুকালের পর দেই সমস্ত ডিপ্থিরিয়া রোগের বিজ্ঞার বা বিষ উৎপাদক কীটাণু দেই সিরাম হইতে বাহির করিয়া পুনর্বার যদি উহাতে আবার ডিপ্থিরিয়ারোগের টক্সিন বা বিষ প্রবেশ করান যায় তবে তন্মধ্যে আর ডিপ্থিরিয়ারোগের বীজ (germ) উৎপন্ন হয় না। তখন দেই সিরামকে ডিপ্থিরিয়ারোগের এণিটিক্সিন্ দিরাম কহে। এই ডিপ্থিরিটিক্-এণ্টিটক্সিন-দিরাম বিদি কোন ডিপ্থিরিয়ার্থন্ত শিশুর বা বালকের দেহের ত্বক্ নিমে পিচকারী করা যায় তবে তাহার ডিপ্থিরিয়া রোগ আর প্রবল হইতে পারে না। জমে ক্রেমে দেই শিশু বা বালক আরোগ্য হইয়া থাকে।

এইরূপ বিবিধ প্রকার এ**িট**টক্সিন-দিরাম্ পূর্ব্বে বর্ণিত বিবিধ প্রকার পরাঙ্গ পুষ্ট ব্যাধিতে (parasitic diseases) উপকার করিয়া থাকে।

যদিও আজি এ সমস্ত এণ্টিটক্সিন দ্বারা চিকিৎসা সর্ব্ববাদী মতে প্রচলিত হয় নাই তথাপি পরীক্ষায় জানা গিয়াছে যে ঐক্সপ চিকিৎসা দ্বারা অনেক রোগ আরোগ্যও হইয়াছে।

এক্ষণে এ িটটক্সিনের মাত্রার কথা বলি শোন :---

প্রথমতঃ ইহা ঠিক করিতে হয় যে কত কম মাত্রায় টক্সিন্ বা বিষে

একটি পেরু বা গিনিপিগ্কে (guinea pig) ৪ দিবসের মধ্যে মারিয়া ফেলিতে পারা বায়। সেই মাত্রাকে টক্সিনের ক্ষুদ্রতম মাত্রা কহা বায়।

যে পরিমাণ এণ্টিটক্মিন-দিরাম উহার ১০০ গুণ পরিমাণ টক্মিনকে বিষ নাশক অবস্থায় পরিণত করিতে পারে, দেই পরিমাণ এণ্টিটক্মিন রোগ নাশক মাতা বলিয়া স্থির হইয়াছে। ঐরপ মাত্রাকে বিষশৃশু সংখ্যা (immunising unit) কহে। এণ্টিটক্মিনের পরিমাণে মাত্রা স্থির হয় না, উহার শক্তি (strength) অনুসারে মাত্রা স্থির হয়।

এক কিউবিক সে ণ্টিমিটার পরিমাণ এ ণ্টিটক্সিন-সিরাম একমাতা বা এক ইউনিট্হয়। এণ্টিটক্সিন সেবন দ্বারা বা মল দ্বারে পিচকারী দ্বারা কোন ফল হর না। ত্বক্ নিমে উহার পিচকারী করিতে হয়।

১০ কিউবিক্ দেণ্টিমিটার এণ্টিডিপ্থিরিটিক-সিরামে ২০০০ ইউনিট্ন্
থাকে। উহাই ডিপ্থিরিরা রোগের আজকাল চণ্ডি মাত্রা হইরাছে। কেহ
কেহ একেবারে ৪০০০ ইউনিট্ন্ ত্বল্ নিয়ে কাণবিলম্ব না করিরা পিচকারী
করিতে উপদেশ দেন এবং প্রয়োজন হইলে ৮ ২ইতে ১২ ঘণ্টা মধ্যে প্রনর্কার
পিচকারী করিতে বলেন। কেহ কেহ বয়সামুসারে মাত্রা বা ইউনিট্, ব্যবস্থা
দেন; যেমন এক বৎসর বয়সের শিশুর সামান্ত ভিথিরিয়ার ৫০০ ইউনিট্,
ঐ বয়সে গুরুতর ডিপ্থিরিয়ায় ১০০০ ইউনিট; আরও সালা্রিক অবস্থায়
২০০০ হইতে ২৫০০ ইউনিট। ছই বৎসর বয়সের সামান্ত রোগে ১০০০
ইউনিট, তদপেক্ষা বেশী লক্ষণে ১৫০০ ইউনিট, এবং তদপেক্ষা শক্ত রোগে
২০০০ হইতে ২৫০০ ইউনিট্ ব্যবস্থা হয়। ৩ বৎসর ও তদুর্দ্ধ বয়সের সামান্ত
ডিপ্থিরিয়া রোগে ১৫০০ ইউনিট্ এবং গুরুতর অবস্থায় ৩০০০ ইউনিট্
এইরূপ ব্যবস্থায় পিচকারী করিতে হয়।

এখনকার নৃতন বাবস্থা এই যে, ডিপ্থিরিয়া রোগ হইয়াছে জানিতে পারিলেই অণুবীক্ষণ যন্ত্র দারা পরীক্ষার সময় পর্যান্ত কাল বিলম্ব না করিয়াই একেবারে ৪০০০ ইউনিট, ত্বকনিয়ে পিচকারী করিবার ব্যবস্থা হইয়াছে;

এবং প্রয়োজন হইলে কয়েক ঘণ্টা পরে আবার পিচকারী করার ব্যবস্থা হইয়াছে। যদি এরূপ অধিক মাত্রার প্রয়োগ সম্বন্ধে আপত্তি হয় তবে বেরিং (Behring's) সাহেবের ৫৬ কিউবিক সেণ্টিমিটারের ৩০০০ ইউনিট্ পিচকারী করা যাইতে পারে।

রোগ প্রকাশের ৪৮ ঘণ্টার মধ্যে পিচকারী করিতে পারিলেই কার্য্য হয় নতুবা ব্যর্থ হইবার সন্তাবনা। ডিপ্থিরিয়া রোগ ঠিক না হইলেও যদি সন্দেহে পিচকারি করা হয় উহাতে কোন ক্ষতি হয় না।

শিশুগণের যথন এই রোগ বেশী হয় তথন তাহাদের মাত্রা বেশী হওয়ারই প্রয়োজন হয়। স্থতরাং বয়সামুসারে মাত্রা চড়াইবার প্রয়োজন নাই; একেবারেই অধিক মাত্রা ব্যবহার করিতে হয়, অনেকেই এরূপ সাব্যস্ত করিয়াছেন।

পিচকারী করিবার স্থান—উক্তর বাহুদেশে, উদরের ছই পার্শে অথবা ছই স্কাপুনার মধ্য প্রদেশের ত্বকের নিমে সাধারণতঃ পিচকারী করিতে হয়।

পিচকারী ব্যবহার করিবার পূর্বের কার্বলিক লোশনে উহা উত্তমরূপে পরিক্ষার করিরা এবং তৎপরে উহাকে অত্যক্ত গরন জলে ভূবাইরা (sterilize) ব্যবহার করিতে হয়। লেবেল্ না দেখিরা কোন এণ্টিভিপ্থিরিটিক-সিরাম ব্যবহার করা উচিত নহে।

সময়ে ডিপ্থিরিয়া রোগে এরপে পূর্ণ মাত্রায় এণ্টিডিপ্থিরিটিক দিরাম পিচকারী করিতে পারিলে ক্রত্রিম বিজ্লী আর বাড়িতে পায় না, বরঞ্চ শীঘ্র শীঘ্র ঝরিয়া বায় এবং দার্কাঞ্চিক কঠিন ও গুরুতর লক্ষণগুলির ক্লাদ হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! ভোমার এণ্টিটক্সিন পিচকারীর কথা শুনে আমার প্রাণ উড়ে গেছে, গোমিওপাাথিক ডাক্তারেরা পিচকারি টিচ্কারির ধার ধারেন না, যদি কিছু ঔষধ দেবন ব্যবস্থা থাকে ত বল শুনি।

সেদিমিনী। তবে বলি শোনঃ—

- >। মাকু রিয়াস্-সায়েনেট্ ৩×,৬—য়ি দ্বিত ডিপ্থিরিয়া রোগে প্রথম হইতেই অত্যন্ত অবদন্তা, নাড়া পর্যায়শীল, ক্ষুদ্র, দ্রুত ও মিনিটে ১০০ বা ১৪০, সরদ গাত্র, তুর্গর্মুক্ত শ্বাদ প্রখাদ, গাঢ় লালা, লেপার্ত কটা অথবা কালবর্ণযুক্ত জিহলা; বিস্তৃত, পীত, কটা অথবা কাল বর্ণের ক্ষত্রিম বিল্লা, ক্রুপাস্ ও নেজাল্ ডিপ্থিরিয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে ৩ দশনিক মার্ক-সায়েনেট চুর্ণ উপকার করিয়া গাকে।
- ২। কেলি-বাইক্রম ২ × নেজাল্ ও লেরিজিয়াল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে যদি গাঢ় ও ঈষৎ পীত বর্ণের ক্রিম বিল্লী, চিম্দে ও দড়ির মত লম্বা রসম্রাব হয় তবে ২ দশমিক ক্রমের কেলি-বাইক্রম উপযোগী হয়।
- ৩। মার্ক-আয়োড্৩×,৬— ডিপ্থিরিয়া রোগে যদি প্রীবা প্রস্থিতিল অত্যন্ত ফুলিয়া উঠে, তৎসদে আঠার মত শ্লেষা, ক্ষত, অত্যন্ত ক্ষীত টন্সিল এবং অত্যন্ত হুর্গন্ধ থাকে তবে টাট্কা প্রন্তুত ও দশ্মিক মার্কি-আয়োড উপযোগী হয়।
- 8। ক্যান্থারিয় ২ × ডিপ্থিরিয়া রোগে যদি বেলেস্ত্রা দেওরায় মত কালাটে লাল বর্ণের শ্লৈমিক বিদ্লী, কর্চে জালাকর নম্রণা ও দেঁটে ধরা, গয়ারে রক্তের ছিটা বা আধিক্য, অত্যন্ত অবসন্নতা, শীতল হস্ত ও পদ এবং অল্ল রক্তের মত ও অগুলাল ময় প্রস্রাব প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ১ দশনিক ক্যান্যারিষ ঔষধ উপযোগী হইয়া থাকে।
- ে। এপিস্ × ডিপ্থিরিয়া রোগে যদি কণ্ঠশোথ, কণ্ঠে ছল বিদ্ধবং বেদনা, গুন্ধতা ও জালা; চকচকে ও বেগুণি বর্ণের শ্লৈছিক বিল্লী, মরলাটে ধূদর বর্ণের রুদ নিঃদরণ, মুখনগুল ও গলা ফুলা অল্ল প্রস্রাব, অভ্যন্ত অবদন্ধতা এবং কদাচ তন্ত্রা প্রস্তৃতি লক্ষণ থাকে তবে ও দশমিক এপিদ উপকার করে।

- ৬। আদে নিকাম ৩× ডিপ্থিরিয়া রোগে রক্ত বিষাক্ত হইবে তৎপক্ষে অত্যন্ত অবসন্নতা, অত্যন্ত স্ফীত কণ্ঠ, কালবর্ণের ক্রত্রিম ঝিল্লী, অত্যন্ত হুর্গন্ধ, নাসাভ্যন্তর হুইতে পাতলা ও জালাকর স্রাব, অন্থিরতা, স্বল্প মূত্র এবং হুর্গন্ধযুক্ত ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৩ দশমিক আদে নিক উপযোগী হয়। রক্তের বিষাক্ততা আদেনিক প্রয়োগের বিশেষ লক্ষণ।
- 9 । মিউরিয়েটিক এসিড ১ × ডিপ্থিরিয়া রোগে জালাকর স্রাব থাকিলে ইহা উপযোগী হয় ।
- ৮। ফাইটোলাকা—ডিপ্থিরিয়া রোগে মাথায়, পৃঠে এবং হস্ত ও পদে অভ্যস্ত কামড়ানি বেদনা থাকিলে ফাইটোলাকা মূল অরিষ্ট উপকার করে। ইহা দ্বারা পরে স্বরভঙ্গও আরোগ্য হয়।
- ৯। ল্যাকেসিস্ ৩ × ডিপথিরিয়া রোগে ক্রত্রিম ঝিন্নী কালাটে বেগুণি বর্ণের হইলে ৩ দশনিক ল্যাকেসিস্ উপযোগী হয়।
- > । জেল্সিমিয়ম্ ১ × ভিপ্থিরিয়া রোগে পক্ষাণাত হইলে বিশেষতঃ চক্ষুর পেশার অবসরতা ঘটিলে, ফেরিজিয়াল্ অববা লেরিজিয়াল্ পেশীর পক্ষাণাত হইলে অববা অক্সান্ত কুক্ত ক্ষেত্র পক্ষাণাত হইলে অববা অক্সান্ত কুক্ত ক্ষেত্র পক্ষাণাত হইলে অবিলা কেরিয়াম্ কিন্দিমিয়াম্ ১ দশমিক উপকার করিয়া থাকে। কেহ কেহ উচ্চ ক্রমের জেল্সিমিয়াম্ পক্ষাণাতিক অবস্থায় উপয়োগী বলিয়াছেন। ক্রকুলাস ঔষধন্ত পক্ষাণাতিক অবস্থায় ব্যবহৃত হয়।
- >>। বেলেডোনা >---- বখন সামান্ত গলা বেদনা হয় তখন ইহা ব্যবহার হয়।
- ১২। আ'রো'ডিন্ ৬—- খদি গলার গ্রন্থি বা বীচিগুলিতে বডই উত্তেজনা হয় তৎসঙ্গে শ্বাস কষ্ট ও কাদি হয় তবে আয়োডিন ব্যবস্থা হয়।
 - ১৩। ব্রোমিন্— এক ভাগ ব্রোমিন্ ১০০ ভাগ চোঁয়ান জলে

মিশ্রিত করিয়া উহার ১ হইতে ৩ ফোঁটা এক ড্রাম চিনির পানায় ঢালিয়া
ঘণ্টায় ৪ বার দেবন করাইলে উপকার হয়। গ্লাদ বা গ্লাদের চামচেতে
ঢালিয়া থাওয়াইতে হয়। ঔষধ দেবনের প্রথম দিন হগ্ম দেবন নিষিদ্ধ।
অক্স প্রকার থাদ্যও থাওয়া উচিত নহে।

ব্রোমিনের জলও হাঁড়ি করিয়া ঘরে রাখিতে হয় এবং ১২ ঘণ্টান্তর বদলাইয়া দিতে হয়। লেরিঞ্জিয়াল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে ব্রোমিন ভাল। এক ড়াম ব্রোমিন্ এক আউন্স গ্লিসিরিণে মিশ্রিত করিয়া উহার কুলি করা বা তুলি করিয়া কণ্ঠের ভিতর লাগানও ভাল।

- ১৪। কেলি-পামে স্থানেট দ্বিত ডিপথিরিরা রোগে ইহার আভ্যন্তরিক ও বাহ্ন ব্যবহারে অনেক শক্ত শক্ত রোগী আরোগ্য হইরাছে।
- ১৫। ক্যাল্ক-ক্লোর—৫ হইতে ১৫ কোঁটা লাইকার-ক্যাল্দিস্ক্লোর অর্দ্ধ গেলাস জলে কেলিয়া উহা হইতে এক ড়াম মাত্রায় ৩1৪ ঘণ্টাস্তর সেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়। ডাক্তার নিড্হার্ড বলিগাছেন যে ঐক্লপ চিকিৎসা করিয়া ৩০০ ডিপথিরিয়া রোগীর মধ্যে ২৯৮ জনকে তিনি আরোগ্য করিয়াছেন।
- ১৬। এসিড-কার্নবিলিক ৩, ৬—ডিপ্থিরিয়। রোগে থদি বড়ও বিস্তৃত ও অত্যন্ত তুর্গন্ধযুক্ত ক্রত্রিম বিল্লা প্রস্তুত হয়, এবং তৎসঙ্গে অত্যন্ত ফুর্ম্মলতা ও বমনেচ্ছা থাকে তবে কার্ম্মলিক এসিড উপযোগী হয়। এইরূপ চিকিৎসায় ডাক্তার বার্থেলো ২৮টা ডিপ্থিরিয়। রোগীয় মধ্যে ২৭টা ভাল করিয়াছেন।
- ১৭। হেপার সাল্কার ৬ লেরিঞ্জিয়াল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে ভাক্তার হিউজ হেপার সাল্ফারকে প্রথম শ্রেণীর ঔষধ বলিয়াছেন।
- ১৮। গুয়েকাম ঔষধকেও ডাক্তার হিউজ্প্রশংসা করিয়াছেন। কণ্ঠ আক্রান্ত হইলে উহা উপকার করে।

- ১৯। এলাস্থাস্—দ্ধিত ডিপ্থিরিয়া রোগে ইহার ব্যবহার আছে।
- ২০। আস-আমোড ৬—দ্বিত ডিপ্থিরিয়া রোগে ইহার উপযোগীতা দৃষ্ট হয়।
- ২১। ব্যাপ্টিসিয়া ১×— রক্ত বিধাক্ত হইলে ও টাইক্রেড ্ লক্ষণে ইহার ব্যবস্থা হয়।

স্থানিক বা বাহ্য চিকিৎসা :---

উদ্দেশ্য—>। ক্রতিম ঝিল্লী ছাড়াবার জন্ম এবং ২। আক্রান্ত স্থানকে ডিস্ইন্ফেক্ট করিবার জন্ম বাহ্য চিকিৎসা করা যায়।

- >। স্থিম বা সিদ্ধ জলের বাষ্প আন্ত্রাণ করাইলে ক্রতিম ঝিল্লী শীঘ্র শীঘ্র ছাড়ে। মুখমগুল ও গ্রীবা ঢাকিয়া ষ্টিম্ এটোমাইজার যন্ত্র দিয়া গলার ভিতর জগীয় বাষ্প লাগাইতে হয়। সর্ব্বনা আঘ্রাণ করিতে হয়।
- ২। প্রাপ্রেড বা প্রাপেন্—ইহা শীঘ শীঘ রুত্রিম ঝিল্লীকে গলাইয়া দেয়। তুলি দ্বারা, ফুৎকার করিয়া অথবা গরম জলে ৪া৫ গ্রেশ গুলিয়া কুলি দ্বারা প্যাপেন্ ব্যবহার করিতে হয়।
- ৩। হাইড্রোজেন্ পারক্রাইড্—১৫ ভলুন সলিউশন্ হাইড্রোজেন-পারক্রাইড্ লাগাইলে ক্রতিম ঝিল্লী গলিয়া যায়। ইহা কীটাত্র ধ্বংস করে না।
- 8। কেলি-বাইক্রেম্— এক গ্রেণ বাইক্রোমেট্ অব পটাস্ এক আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জল হাও এটোমাইজার অথবা ষ্টিম্-এটোমাইজার যন্ত্র দিয়া অনেকক্ষণ ধরিয়া ও সর্ব্বদা গলার ভিতর লাগাইতে হয়। লেরিজিগ্নাল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে ইহা বিশেষ ফলপ্রদ হয়।

৫। কেলি-পামে সনেট—-এক গ্রেগ এক আউন্স জলে কিশাইয়া সেই জল দিয়া ধোয়াইতে হয়। ইহা নেজল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে উপকার করে।

নেজাল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে দর্বাদা ও উত্তমরূপে উক্ত পার্মেঞ্চ-নেট-পটাস্ দলিউদন দ্বারা প্রতি ঘণ্টায় সাফ করিবে। নেজাল্ ডুন্, কিম্বা প্রে যন্ত্র দ্বারা ধৌত করিবে।

লেরিঞ্জিয়াল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে দম আটকাইয়া আদিলে তৎক্ষণাৎ ট্রেকিয়োটনি করিবে।

সাধারণ উপায় দারা চিকিৎসা।

- >। কোয়ারাণ্টাইন্—রোগীকে স্বতন্ত্র গৃহে রাথিবে। কিছুতেই যেন ছোঁয়া লেপা না হয়। বাটীর অক্সান্ত ছেলেদের অন্তত্তে সরাইয়া দিতে তিল মাত্র বিলম্ব করিবে না।
- ২। রোগীর ঘর ফেন দোতালায় হয় ও উহাতে ফেন বাতাস থেলে। ঘরের ভিতর গালিচা, লেপ, আলমারী প্রভৃতি আসবাব ফেন কিছু না থাকে। ঘরের তাপ ফেন ৭০ ডিগ্রি ফার্ণাহিটে থাকে। সরস-তাপ দরকার। রোগীর ব্যবহৃত যাবতীয় স্থাক্ড়া ও বস্ত্রাদি দগ্ধ করিয়া ফেলিতে হইবে।
- প্রাক্তির—চিকিৎসক, ধাই, বা দেবক সেবিকাগণ যাহাদের নহিলে চলে না তাঁহারা বেন দিবসের মধ্যে কয়েক বার ডাইলিউট এলকোহল দারা কুলি করেন।
- ৪। নিবারণ—য়ে সমস্ত শিশু সেই বাড়ীতে থাকে তাহারা ফেন প্রত্যেকেই এক মাত্রা ৩০০ ইউনিট এণ্টি-টক্সিনের পিচকারী লয়।
- ৫। ডিস্ইন্ফেক্সন্—রোগীর যাবতীয় বাসন বা দ্রব্য সিদ্ধ জলে ডুবাইয়া তবে ব্যবহার করিবে। এক ভাগ কার্বলিক এসিড এবং

২০ ভাগ জল অথবা এক ভাগ বাইক্লোরাইড্-মাকুরি ও ১০০০ ভাগ জল এরপ লোশন তৈয়ারী করিয়া যাবতীয় বাদন ও নিঃদরণ বা রদ শোধন করিতে হয়। ১ ভাগ কার্কিলিক এদিড্ও ৪০ ভাগ জল এরূপ মিশ্রিত লোশনে হাত ধুইতে হয়। রোগীয় ঘরে ছয় প্রভৃতি থাবার দামগ্রী বেন না থাকে।

৬। বোগী— যতদিন না রোগী আরোগ্যোল্থ হয় তত দিন তাহাকে স্থিরভাবে শোয়াইরা রাথিবে। তাহার হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া তুর্বল ও অসমান হইলে দীর্ঘকাল তাহাকে শোয়াইয়া রাথিতে হয়। জোর বাতাস যেন রোগীর গাত্রে না লাগে এবং এক সমান তাপের মধ্যে যেন রোগীকে রাথা হয়।

৭। পৃথ্য—তরল, অত্যন্ত পৃষ্টিকর ও সহত্রে পাচ্য এরূপ আহার দিবে। বিবিধ প্রকারের আহার ঐরূপে দিলে ভাল হর।

৮। তুথা—কাঁচা, দিদ্ধ করা অথবা পেগটোনাইজড, ছগ্ধ সেবন করান বিধি আছে। এক গ্রাস ছথে ডিম্ব ফেটিয়া এবং উহাতে কিছু মিছরীর গুঁড়া ও মশলার গুঁড়া দিয়া রোগীকে থাওয়ান যায়। উহাতে এক ড্রাম হইফি মিশাইয়া খাওয়ান যায়। ডিম্বের হল্দে অংশটা বাদ দিলে ভাল হয়। সমান ভাগ ছথ ও জল এবং কিঞ্চিৎ হইফি মিশাইয়া খাওয়ান বায়। বিবিধ মাংদের ত্রথ, বা স্থক্রমা ব্যবস্থা হইয়া থাকে, গরম ছথ্যে ৪ ড্রাম কফি ও কিঞ্চিৎ শর্করা মিশাইয়া খাওয়ান যায়। তথা নিবারণার্থে মুহুমুহ্ন শীতল বা উষ্ণ জল পান করিতে দিবে।

স্বিধান্তা ১। ফেরিংদের পেশীগুলির পক্ষণাত হইলে বতদিন না উহাদের শক্তি ফিরিরা আইদে ততদিন গাঢ় বা শক্ত আহার নিষিদ্ধ। এই অবস্থায় যদি পাকাশয়ে পথ্য দিতে না পারা যায়, তবে মলদারের ভিতর পিচকারী করিয়া পথ্য দিতে হয়।

২। হৃৎপিণ্ডের এর্ব্বলতা উপস্থিত হইবার উপক্রম হইলেই উত্তেজক

বা ষ্টিমিউল্যাণ্ট ঔষধ দিতে হইবে। সর্বাদা হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়ার প্রতি
লক্ষ্য রাখা ওজ্জ্য কর্ত্তবা। যদি হৃৎপিণ্ডের শব্দ ক্ষীণ হয় এবং নাড়ী
ফুর্বল, অসমান ও পর্য্যায়শীল হয় তবে তৎক্ষণাৎ উত্তেজক ঔষধ ব্যবহার
করিতে হইবে। শরীর নীলবর্ণ হইলেও ঐরূপ করিবে।

উত্তেজক ঔষধ বথা:—>। হুইন্ধি, ব্রাপ্তি এবং ওয়াইন (দেরি, টোকে অথবা ওয়াইন্-হোয়ে)। মাত্রা—> হুইতে ৪ ড্রাম। প্রতি মাত্রা আব্দ্যাকামুদারে। প্রত্যেক মাত্রার ৪ বা ৮ গুণ জল মিশাইয়া ব্যবস্থা দিতে হয়।

- ২। ষ্ট্রীক্নিন্-সাল্ফ——মতান্ত হর্বল হইরা পড়িলে ২।০ ঘণ্টান্তর ১৫।৫০ গ্রেণ ষ্ট্রীকৃনিন্-সাল্ফ সেবন বা ছক্নিমে পিচকারী করিবে; একট ভাল হইলে ১।১০০ গ্রেণ এইরূপ মাত্রা চলিবে।
- গ্রনয়েন—মাত্রা হয়৳ বিন্দু হইতে য়৳ মিনিম বা ফোঁটি।
 ব্যবস্থা।
- ৪। অক্সিজেন—শাসরোধবশতঃ রোগী নীলমৃত্তি হইয়া গেলে। অক্সিজেন গ্যাস আঘাণ করাইবে।

হীনবুদ্ধিতা।

CRETINISM.

সুশীলা। দিদি! আজ একটি ছেলেকে এক জনেরা দেখাতে এনেছে। দিদি! তোমায় বল্বা কি, ছেলেটিকে দেখিলেই ভয় হয় এবং তাহার বিষয় চিন্তা করিলে তুঃখ হয়।

সৌদ।মিনী। চল দেখি ফিরপ রোগী এদেছে।

স্থূশীলা। এই দেথ দিদি! ছেলের থর্ব বা বামনাক্তি, ছাল পুরু, মাথা বড়, এত বয়স হয়েছে তবু ইহার মাথার যোড় পোরেনি, নাক চ্যাপ্টা, ঠোঁট পুরু, সর্বাদা এইরূপ জিহবা বাহির করিয়া থাকা, জননেন্দ্রিয় নাই বলিলেই হয়, আর উহার বৃদ্ধিবৃত্তির কথা আর কি বলিব কিছুই বৃঝ্তে পারে না, ভালরূপ কথাও কহিতে পারে না, ঠিক যেন "বোকা কাস্ত" বা ইডিয়ট্।

সোদামিনী। স্থশীলা দিদি! তুমি ঠিক ঠিক লক্ষণ বর্ণনা করিয়াছ। এইরূপ অবস্থাকে জড়বৃদ্ধিতা বা হীনবৃদ্ধিতা কহে। ইংরাজেরা এইরূপ রোগকে বা শরীর ও মনের অবস্থাকে ক্রিটিনিজম্ (Cretinism) কহে।

স্থালা। দিদি! এইরূপ রোগের কারণ ও ঔষধাদি কিরূপ?

সোদ মিনী। শোন স্থশীলা! মামুষের গণার খাদ নলীর গাত্রেবা নিকটে থাইরয়েড, নামে গুন্থি বা বীচির মত এক পদার্থ থাকে। যদি এরপ গ্রন্থির বিকাশ কাহারও গলায় না হয় অথবা উহার ক্রিয়ার বিম্ন ঘটে তবে প্ররূপ রোগ হইয়া থাকে।

স্থুশীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎদা কিরূপ?

সোদামিনী। ছাগল বা নেষের থাইররেড, প্রস্থি হইতে বে একপ্রাক্ট বা কাথ, প্রস্তুত হয় (Thyroid Extract) ঐ কাথের ই হইতে ১ প্রেণ মাত্রায় দিবলে তুইবার করিয়া ব্যবস্থা দিতে হয়। এই ঔষধ ঐ রোগে বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। অল্ল আল্ল মাত্রায় আরম্ভ করিয়া ক্রমে মাত্রা বাড়াইতে হয়। এই ঔষধ কয়েক বৎসর ব্যবহার করিতে হয়। মধ্যে মধ্যে কয়েক সপ্তাহ বন্ধ দিয়া আবার দেবন করাইতে হয়।

শিশুর আহারের ব্যবস্থা ও তালিকা।

TABLE FOR INFANT FEEDING.

, কৃত্রিম আহার বা মাতৃহগ্ধ বাতীত অন্ত ছগ্ধ পান করাইবার নিরম (Principles of Aritficial Feeding)—প্রস্থৃতির ছগ্গে বে সমস্ত উপকরণ থাকে ক্লত্রিম হগ্ধ বা অন্তক্ষপ খাদ্যে ঠিক সেই রকম উপকরণ থাকা চাই। উহাদের পরিমাণ ও গুণের দর্বতোভাবে দাম্য থাকার বিশেষ প্রয়োজন।

রূপান্তরিত তুগ্ধ (Modified Milk)—পর্য্যাপ্ত পরিমাণ মাতৃ-ত্থের অভাবে শিশুকে গাভী হ্রন্ন থাওয়ানই প্রশস্ত। তবে সময়ে স্ময়ে গাভী-ছগ্মস্থিত পদার্থসমূহের ব্রাদ ও বৃদ্ধি করার প্রয়োজন হয়, অর্থাৎ কখন (১) ছাগ্নের প্রোটিড ্স্ বা পৃষ্টিকর পদার্থের ছ্রাস করিতে হয়, (২) ছগ্নের শর্কিরা জাতীয় পদার্থের বৃদ্ধি করিতে হয় এবং কথনও বা চর্বিব জাতীয় পদার্থের কিঞ্চিৎ বৃদ্ধি করার প্রয়োজন হইয়া থাকে।

পাত্রের উপরিস্থিত তুগ্ধ (Top Milk)—একটি লম্বা পরিষ্কার গ্রাদে টাট্কা গাভী-হুগ্ম ভরিয়া ৩ ঘন্টা কাল কোন ঠাণ্ডা স্থানে রাখিতে হর। এই গ্লাদের উপরের অর্দ্ধেক ত্রগ্ধকে "উপরের ত্রধ" (Top milk) কছে। ঐ তুগ্ধে শতকরা ২ ভাগ চর্ব্বি জাতীয় পদার্থ (Fat) থাকে। চামচ্ বা হাতা দ্বারা ঐ উপরের ত্বন্ধ তুলিয়া ব্যবহার করার প্রয়োজন চইয়া থাকে।

সাইদন (Siphon) বা কাচের বক্ত নল দারাও নিচের কম চর্ব্বিযুক্ত ত্রগ্ধ বাহির করিয়া লওয়া ষাইতে পারে।

প্রোটিড্স (Proteids) বা পুষ্টিকর ও গঠনোপযোগী পদার্থ-ত্যগের কেজিন নামক পুষ্টিকর পদার্থ কমাইতে হইলে ত্রগ্নের সহিত কোন রূপ তর্ল সামগ্রী (Diluent) মিশাইতে হয়। শিশুর ১ মাস বয়স পর্যান্ত তাহার থাবার দ্রুধে দিদ্ধ হইতেছে এরূপ জল মিশাইতে হয় এবং উহাদের উপর অর্থাৎ যত থানি জলে ও হুধে হইলে উহার ৫ ভাগের এক ভাগ চূণের জল (Lime water) ঢালিয়া দিতে হয়। শিশুর ৯ মাস ৰয়দ হইয়া গেলে পৰ কেবল সিদ্ধ জল না মিশাইয়া বার্লি সিদ্ধ জল মিশাইরা ও পূর্ব্বমত কিঞ্চিৎ চূণের জল মিশাইরা শিশুকে খাওয়াইতে হয়। এক্রপ করিলে ত্থ্য সহজে হজম হইয়া থাকে।

শক্রা (Sugar)— হুগ্নের শর্করা জাতীয় পদার্থ বাড়াইতে হইলে, হুগের সঙ্গে কিঞ্চিৎ "হুগ্ধ শর্করা" (Milk Sugar) মিশাইতে হয়। প্রথমতঃ হুগ্ধ শর্করা গরম জলে দিদ্ধ করিয়া শোষক তুলা (Absorbent Cotton) মধ্য দিয়া ছাঁকিয়া লইতে হয় পরে সেই চিনির জল হুগে মিশাইয়া খাওয়াইতে হয়। হুগ্ধ-শর্করার দাম বেশা বলিয়া অথবা উহা পাওয়া না গেলে আকের চিনি (Cane Sugar) হুগের চিনির অর্দ্ধেক পরিমাণে ঐরূপে দিদ্ধ করিয়া ও ছাঁকিয়া তবে হুগে মিশাইয়া ছেলেকে থাওয়াইবে।

চবিবিজাতীয় পদার্থ (l'at)—টাট্কা মাথন বা ননী থাওয়ার বেশী প্রয়োজন হইলে পূর্বের বর্ণনা মত গ্লাদের "উপব্লের ছুধ" (Top milk) খাওয়াইতে পারা বায়, কারণ ঐরপে ছুধে বেশী ননী বা মাথন থাকে।

আমেরিকার দিকাগো, নিউইরর্ক, বেষ্টিন এবং ক্রক্লিন্ সহরে ঐক্তম ত্বধ প্রস্তুত করিবার কারথানা আছে। প্রেম্বপদন্ বা ব্যবস্থা-পত্র লিখিয়া প্রশ্নোজন মত উপরের বর্ণনামুদারে গাভী-ত্বন রূপান্তরিত অর্থাৎ উহার মধ্যস্থিত পদার্গের ব্রাদ বা দৃদ্ধি করিয়া ঐ দব দেশের লোকেরা ছেলেকে খাওয়াইয়া থাকে।

রূপান্তরিত তৃথা প্রস্তুত করার নিয়ম (Preparation of modified milk)—বেরপ ভাবে ছধ খাওরানর প্রয়োজন দেইরূপ ছধ ২৪ ঘণ্টার মত একেবারে প্রস্তুত করা যাইতে পারে। যতবার থাওরাইবার দরকার হইবে ততগুলি বোতলের দরকার হয়। উহাদিগকে ছথে পূর্ণ করিয়া ও ছিপি আঁটিয়া ঠাওা স্থানে বা গ্রীম্মকালে বরুফের বাক্সে (refrigerator) রাখিয়া দিতে হয়। প্রয়োজন মত একটি বোতল লইয়া গরম জলে ভূবাইয়া স্থতরাং ছগ্ম গরম করিয়া তবে শিশুকে খাওয়াইতে হয়।

বাড়ীতে হ্ল্প প্রস্তুত করা (Home modification)— এক মাদের কম বয়দের ছেলেক নিয়লিথিত প্রণালী মত ছুধ তৈয়ার ক্রিয়া থাওয়ানর আবশুক হয় :—

উপরের ছং (Top milk) ... 🕹 ভাগ ৷ ত্তপ্ত শর্করা (milk sugar) শৃতকরা ... ৬ ভাগ।

পরস্পর মিশ্রিত করিয়া ঐক্লপ মিশ্রিত ছগ্ধ ছেলের ওজন ও শক্তি অনুসারে ২৪ ঘণ্টার জন্ম ২০ হইতে ৩০ আউন্স পরিমাণ দেবন করান যার যথা :---

উপর উপর হুধ এক পোনা বা ৮ আউন্স এবং সিদ্ধ জল আধ সের বা ১৬ আউন্স এবং ৪ ডাম অর্গাৎ ১ কাঁচচা চিনির জল পরম্পার মিশ্রিত করিয়া ১০টা শিশিতে ২ আউন্স করিয়া পুরিয়া ছিপি দিয়া রাখিবে, প্রতিবারে ্ আউন্স করিয়া খাওয়াইবে। ধাহা বাঁচিবে পরে ফেলিয়া দিবে।

প্রত্যেক বারের হুধ নূতন তৈরার করিয়া খাওয়ান আরও ভাল বোধ হয়। যতথানি গ্রধ তার ডবল সিদ্ধ জল এবং অল্প চিনির পানা মিশ্রিত করিয়া থাওয়াইতে হয়। প্রতি বারে ২ আউন্স করিয়াই ২ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। ইহা এক মাদের কম বয়দের ছেলেদের গাভী-ছগ্ধ প্রনের ব্যবস্থা জানিবে।

ব্য়স (Age)—শিশুর ৬ মাদ বয়দ হইলে ছধের ভাগ বাড়াইয়া ও জলের ভাগ কমাইয়া সমান সমান করিবে। অর্থাৎ অর্দ্ধেক হুধ ও অর্দ্ধেক দিদ্ধ জল এইরূপ ভাবে মিশাইয়া এবং কিঞ্চিৎ চিনির জল মিশাইয়া থাওয়াইতে হয়।

পরিমাণ (Quantity)—অর্থাৎ একেবারে ২৪ ঘণ্টার জন্ম ছগ্ন তৈয়ার করিতে হইলে ২০ আউন্স হুধ এবং ২০ আউন্স দিদ্ধ জল এবং ৭ ড্রাম ত্রগ্নার্করা পরস্পর মিশ্রিত করিয়া পূর্ববৎ বোতলে পুরিয়া রাখিবে।

ছেলের বয়দ যত বাড়িবে ততই হুধের পরিমাণ বাড়াইতে হইবে।
১৮ মাদ ছেলের বয়দ হইলে দে এক বলকের খাঁটি হুধ বেশ হজম করিতে
পারে।

🝃 মাদ ব্য়দের পর শিশুর তুধের চিনির ভাগ কমাতে হয়।

নিয়ম (Rules)—দকল শিশুর আহারের নিয়ম এক প্রকার হইতে পারে না শিশুর ওজন, শক্তি এবং পরিপাক করিবার ক্ষমতামুদারে তাহার ছথ্যের পরিমাণ ও গুণ (Quantity and Quality) নির্ভর করিয়া থাকে।

ছেলের স্বাস্থ্য ভাল হইতেছে কিনা জানিতে হইলে তাহার ওজন বাড়িতেছে কিনা দেখিতে হইবে।

নিদর্শন (Indication)— তৃগ্ধ পান করিয়া যদি ছেলের ওজন না বাড়ে অথচ তাহার পরিপাক ক্রিয়ার কোন বিল্ল না ঘটে তবে তাহার তৃগ্ধের জল ভাগ কমাইয়া দিবে। যদি শিশু আহারাস্তে বমন করে তবে তাহার ত্বধ প্রতিবারে কমাইয়া দিবে।

তুধে বেশী চিনি খাওরার দোষ (Effect of too much sugar)—ছধের সহিত ছেলেদের বেশী চিনি খাওয়াইলে গ্যাসের মত ঢেকুর উঠে এবং পাতলা, সবৃজ্ ও অম্লবুক্ত ভেদ হইমা থাকে। ছধের সহিত কম চিনি ছেলেদের খাওয়াইলে উহারা ওজনে শীঘ্র বাড়েনা।

ছুখে বেশী চর্ব্বি জাতীয় জিনিষ খাওয়ানর দোষ (Effect of too much Fat)—ছুগ্নের সহিত বেশী সর বা চর্ব্বি জাতীয় পদার্থ খাওয়াইলে আহারের এক বা ছুই ঘণ্টার পর চাপ চাপ ও অমুযুক্ত বমন হয় এবং তৈলাক্ত বা চর্ব্বিযুক্ত ভেদ হুইয়া থাকে। আবার ছুগ্নের সহিত চর্ব্বির জাগ কম পড়িলে অর্থাৎ কেবল জ্লীয় ছুগ্ন পান করাইলে শিশুর ছুরস্কঃ কোষ্ঠবদ্ধ হুইয়া থাকে।

প্রোটিড বা মাংসের সার জাতীয় পদার্থ বেশী থাওয়ান হইলে অভান্ত পেট বেদনা করিয়া থাকে।

বার্লি জল—ছেলের ৯ মাস বয়সের পূর্ব্ব সময় পর্যান্ত ছেলের
হুগের কেবল দিদ্ধ জল মিশাইতে হয়। উহার পর বয়সে অল্ল অল্প বার্লি বা
অক্স কোন খেতসার জাতীর পদার্থ দিদ্ধ করা জলের সহিত হুধ মিশাইয়া
ছেলেকে খাওয়াইতে হয়। ঐরপ বয়সে কোর্চবদ্ধ থাকিলে "ওট্মিল্"
দিদ্ধ করা জলের সহিত হুয় মিশাইয়া খাওয়াইতে হয়

টিনের তুধ (Condensed milk)— ভ্রমণ কালে রাস্তা ঘটে ছধ না পাইলে অগত্যা ভাল ও বেশী দামের টিনের ছধ কিনিতে হয়। উহার প্রস্তুত প্রণাণী যথা:—অতি ছোট ছেলের জন্ম ১ ভাগ টিনের ছধ আর ১২ ভাগ জল মিশাইতে হয়। ৬ মাসের ছোট ছেলের জন্ম ১ ভাগ ছবে ৮ ভাগ জল মিশাইতে হয়। টিনের ছবে ক্রিম্ বা ননী থাকে না স্কুতরাং একটু একটু মাথন ছেলেকে খাওয়ানর আবশ্যক ইইয়া থাকে।

বেশী সিদ্ধ করা তুগ্ধ (Sterilized milk)— ৯০ মিনিট ই ২১২ ডিগ্রির উত্তাপে হগ্ধ সিদ্ধ করিলে সেই হুধ শিশুর পক্ষে বিষ্টুল্য। জ্রূপ হুধ সেবন করাইলে শিশুর ওজন কমিয়া যায়।

পেপ টোনাইজ ড তুধ (Peptonized milk)—সমন মত এই
হধের উপকারীতা থাকিতে পারে, কিন্তু কিছু দিন উহা দেবন করাইলে
অনিষ্ট ঘটে।

প্যাকীরিজেসন্ (Pasteurization) অর্থাৎ ১৬৭ ডিগ্রি তাপে ২০ মিনিট পর্যান্ত হুধ জাল দিয়া নামাইয়া রাখিলে এবং সেই হুধ গ্রীম্মানালে থাওয়াইলে থারাপ বড় হয় না। অর্থাৎ ঐ হুধ কিছুক্ষণ রাখিয়া দিলেও গোঁজে গিয়ে গন্ধ হয় না।

বোতল বা শিশি (Bottle)—২৪ ঘণ্টার জন্ম ছধ তৈয়ার ক্রিয়া রাখিতে হইলে এক ডন্ধন বোতল বা শিশি ঠিক রাখিতে হয়। উহারা চওড়া মুখ বিশিষ্ট ও গোল হওয়া চাই। উহাদিগকে প্রথমে ঠাণ্ডা জলে ক্রন্স্ দিয়া ধুইয়া পরে আবার গরম জলে ব্যাদম বা দাবান ও ক্রন্স্ দিয়া ধুইতে হয়। তৎপরে ২০ মিনিটের জন্ম দিদ্ধ জলে বুড়াইয়া রাথিয়া তবে প্রত্যেকের ভিতর তুধ পুরিয়া রাথিতে হয়।

পূর্ব্বে বলিয়ছি আমেরিকার সিকাগো, নিউ-ইয়র্ক, ব্রুক্লিন্ এবং বোষ্টন সহরের ডাব্জারখানায় প্রেম্ব্রগদন্ মত ত্ব কিনিতে পাওয়া বায়। স্কতরাং বাড়ীতে ত্ব তৈয়ার করিবার হাঙ্গাম অনেককে পোয়াতে হয় না।

বোঁটা (Nipples)—কালো রবারের নোঁটা ব্যবহার করাইবে। ব্যবহারের পর প্রত্যেক বোঁটা ভাল করিয়া ধুটয়া বোরিক্-এনিড্ লোশনে ডুবাইয়া রাথিয়া পরে আবার ব্যবহার করিতে হয়। রবারের লম্মা নলে বোঁটো লাগাইয়া ব্যবহার করিবে না।

সংক্রিপ্ত সার কথা (In general)—স্থালা। স্মরণ রাখিও,
একটি ছেলের পক্ষে যাহা উপযুক্ত আহার, অন্তের পক্ষে তাহা অনুপযুক্ত
হইতে পারে। অতএব আহার সম্বন্ধে কোন বাঁধা নিয়ম থাকিতে পারে
না। স্থতরাং সময়ে সময়ে নিয়মের বাহিরেও কার্য্য করিবার আবশুক
হইরা থাকে। যথন দেখিবে আহারের পরিমাণে ও গুণে শিশুর শরীরের
ওজন বৃদ্ধি হইতেছে, তথনই জানিবে যে দেই শিশু ঠিক আহার
পাইতেছে।

এক্ষণে স্থনীলা ! শিশুগণের বয়দান্ত্রদারে তাহার আহারের পরিমাণ এবং বিরামকাল অর্থাৎ কভক্ষণ অন্তর আবার তাহাকে আহার করাইতে হয়, তদ্বিয়ে একটি মোটামুটি তালিকা তোমায় বলিতেছি শোন। দেইব্রুপে ঠিক থাওয়াইতে পারিলে শিশুগণের অধিক থাওয়ানর ভর থাকিবে না।

শিশুর ছুগ্ধ পালের তালিকা।

वयुम ।	কতক্ষণ বাদে আবার	২৪ ঘণ্টার মধ্যে কত	প্ৰত্যেকবাৰ কভ	২৪ ঘণ্টায় কত
	থাজ্যাইতে হয়।	বার থাওয়াইতে হয়।	গৱিমাণে থাওয়হিব।	পরিমাণে থাওয়াইবে।
ऽम मछोत्तर्।	२ षक्ते।	১০ বাৰ	মাধ ছটাক বা : আইন্স	৫ ছটাক বা ১০ আউন্স
	थोख्याहेत्वे।	থাজাছিবে।	থাজাইবে।	ধা'ন্তমাধূৰে।
) स्ट्रेंट ७	২॥ বণ্টান্তর	৮ ব্ৰে	সাহুদৈত ২ আউন্স বা	১২ হ্ইতে ১৬ হাউন্স বা
मशीरह।	শাণ্ডয়াইবে।	থা ভয়াইবে।	১ ছটিকি ধাওগাইৰে।	আধ দের থাওয়াইবে।
ও সপ্তাহ হ্ ইতে	ও ঘটোত্তর	e বার	ও হইতে ৪ অন্টেন্স বা	১৮ হ্ইতে ২৪ অভিন্য বা
ও শাস।	থাওগ্রাইবে।	ধাঞাইবে।	২ ছণীক থাওয়াইবে।	৩ পোরা থাওয়াইবে।
७ मंदम ।	ও ঘণ্টান্তর	ও বার	ও ছটাক বা ও আউন্স	ওড আউন্স বা ১ দের
	শাওয়াইবে।	থাওগাইবে।	থাওগাইবে।	২ ছটাক থংওয়াইবে।
ऽ० महम् ।	ও ঘণ্টান্তর শাওয়াইবে।	८ वांत्र थां उत्राष्ट्रत ।	৮ অভিন বা ৪ ছটাক থাওঃহিবে।	৪০ আউন্স বা ৫ গোয়া থাওয়াইবে।

উপসংহার।

স্থশীলা। দিদি! তোমার শশুর বাড়ী হইতে উড়ে শিবা মালী, মোহিনী ঝি, এবং তোমার ছোট দেবর স্থরেন্দ্র এসেছে, বোধ হয়, বোনাই বাবু তোমায় নিতে পাঠিয়েছেন।

মোহিনী। বৌঠাক্রণ! পরশু দিন ভাল, গিন্নী মা তোমায় নিয়ে যেতে বলেছেন। তুমি এই ছ'দিনের মধ্যে প্রস্তুত হও।

সোদামিনী। মোহিনী! এ সব কথা তুমি আমার মাকে ও বাবাকে বলগে।

সৌদামিনীকে শশুর বাড়ী লইয়া যাইবে এই কথা সমস্ত পাড়ায় যেন ভাড়িতের মত প্রচারিত হইয়া গেল। প্রতিবাসিনীগণ একে একে সৌদামিনীকে আশীর্বাদ করিতে আসিল ও প্রত্যেকে সৌদামিনীর দ্বারা অশেষ উপকার পাইয়াছে, এইরূপ রুতজ্ঞতা স্বীকার করিতে করিতে ও চোক মুছিতে মুছিতে বাড়ী ফিরিয়া গেল। দৈখিতে দেখিতে হ'দিন কাটিয়া গেল। ব্ধবার দিবস প্রাতে ভাগীরথী তীরে গগুগ্রামের গোব্রা মাঝির অশেষ তালী দেওয়া পাজী ঘাটে আসিয়া লাগিল। বেমন সৌদামিনীর জিনিস-পত্র নৌকার বোঝাই হইতে লাগিল, ওমনি পাড়ার নানা বর্ণের কুলবধূ ও গিয়ীরা সৌদামিনীকে নৌকার তুলিয়া দিবার জন্ম অগ্রসর হইতে লাগিল। বেলা ৮টা বাজিলে পর স্থশীলা সজল-নেত্রে দিদি সৌদামিনীর হাত ধরিয়া ও অন্যান্থ প্রতিবাসিনী দ্বারা বেষ্টিত হইয়া ভাগীরথী তীরে উপস্থিত হইল। পদ্মানী হইতে ভট্টাজ্জিদের বৌ প্রভৃতি যাবতীয় প্রতিবাসিনীগণ কাতার দিয়া নৌকার ধারে দাড়াইয়া আছে দেখিয়া সৌদামিনী হ'চক্ষের জলে ভাসিয়া যাইতে লাগিল। অবশেষে উড়ে শিবার তাড়াতাড়িতে নৌকায় কাঁদিতে কাঁদিতে

উঠিতে হইল। নৌকায় উঠিয়া সজল-নেত্রে সৌদামিনী সকলকে লক্ষ্য করিয়া বলিলেন, আমি এবার শশুর বাড়ী বেশী দিন থাকিব না; শীঘ্র আদিয়া আবার দেখা দাক্ষাৎ করিব। আশা করি, যত দিন না আমি ফিরিয়া আদি তত দিন তোমরা আমার এই শিশু-চিকিৎদা পাঠ করিয়া আপন আপন ছোট ছোট ছেলে ও মেয়েদিগকে রোগের সময় চিকিৎদা করিও। পরে সৌদামিনী সকলের আশীর্কাদ গ্রহণ করিয়া ও স্থশীলার মুখচুদ্বন করিয়া তাহার কাণে কাণে কি বলিলেন। স্থশীলা নৌকা হইতে তীরে নামিল, গোব্রা মাঝি ১০০ বৎসরের হালে বিলো মারিয়া নৌকা গভীর জলে লইয়া ফেলিল। শিবা উড়ে বাতীত আর সকলেই চক্ষুর জল মুছিতে লাগিল।

প্রতিবাসিনীগণ স্থশীগাকে সঙ্গে করিয়া দৌদামিনীর মঙ্গণ কামনা করিতে করিতে বাড়ী ফিরিয়া গেলেন।

